



Anmeldeformular zum Musikzweig 2026 – 2028

Hiermit melde ich mein Kind ab Beginn des Schuljahres 2025/26 für die **Dauer von zwei Jahren verbindlich** zum Musikzweig des Ludwig-Meyn-Gymnasiums Uetersen an. Der Kurs findet **zweimal in der Woche** statt.

Mein Kind nimmt teil am (bitte ankreuzen):

- ☐ **Streicherkurs** (Geige, Bratsche, Cello, Kontrabass)
- ☐ **Bläserkurs** (Querflöte, Saxophon, Klarinette, Trompete, Posaune, Tuba)
- ☐ **Gesangskurs** (kostenfrei)

Schüler/in

Vorname
Nachname
Straße Hausnr.
PLZ Ort

Vorname
Nachname
Telefonnummer(n)
Mailadresse

Erziehungsberechtigte/r

Ich übernehme die entstehenden **Kosten** für den

- ☐ **Streicherkurs** (monatlich 25,- € Kostenbeitrag zum Unterricht).
- ☐ **Bläserkurs** (monatlich 25,- € Kostenbeitrag zum Unterricht).

Mir ist bekannt, dass zusätzliche Kosten für das Leihinstrument bei externen Anbietern anfallen (ca. 20,- € monatlich), zzgl. Kosten für Noten, Notenständer, Verbrauchsmaterial u.ä. für das Instrument (ca. 50,- € einmalig).

Bitte leihen oder kaufen Sie kein Instrument. Zu Beginn des Kurses werden alle Instrumente ausprobiert, bevor die Kinder sich entscheiden. Alle Familien werden dann zu gegebener Zeit über die Möglichkeiten der Anschaffung eines Leihinstruments informiert. Die Schule verleiht keine Instrumente, vermittelt aber zu den externen Anbietern.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

ANMERKUNG

- Bitte erteilen Sie der Stadt Uetersen für **€ 25,-** monatlich vom 01.08.2026 - 31.07.2028 eine Bankeinzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) und geben sie mit diesem Schreiben im Geschäftszimmer ab.

Bitte wenden

€ 25 monatlich
vom 1.8.26 – 31.7.28

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Stadt Uetersen
Der Bürgermeister
Wassermühlenstraße 7
25436 Uetersen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000030045

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Uetersen, einmalig/wiederkehrend Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Uetersen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Über die einzuziehenden Beträge und Fälligkeiten, sowie der Mandatsreferenznummer erhalten Sie eine gesonderte Abbuchungsvorankündigung.

Entstehen der Stadt Uetersen im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, z.B. mangelnde Deckung bei Fälligkeit, nicht rechtzeitige Bekanntgabe von Kontoänderungen - mind. 7 Tage vor Fälligkeit - oder unberechtigte Stornierung von Lastschriften, so sind die Kosten von Ihnen zu tragen (Rücklastschriftgebühren des Kreditinstituts).

hier bitte:

"Nachname, Vorname des Kindes"

Kassenzeichen:

(ggf. Forderungsbezeichnung)

21700.4461214

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (nur bei ausl. Konten erforderlich)
8 oder 11 Stellen

☐ wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Mandat gilt ab: _____

☐ einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in, ggf. Bevollmächtigte/r m. Nachweis