



Musik ist ...  
...unsere  
Welt!

Kiendl & Kiendl-App GbR  
Hartwaldstr. 24  
86415 Mering  
Telefon: 08233-9759  
Fax: 08233-30669  
info@kiendl-app.de  
www.kiendl-app.de

Anmeldegebühr bezahlt

## ANMELDUNG - WEB

FÜR INSTRUMENTALUNTERRICHT/SPIELKREIS/ENSEMBLE/ORCHESTER/SONSTIGE FÄCHER

Schülername: ..... Vorname:.....

Geburtstag: .....

Schule/Beruf:..... Klasse:.....

### Unterricht wird mit folgendem Instrument gewünscht:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 20 min                   | <input type="checkbox"/> Einsteiger       | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht |
| <input type="checkbox"/> 30 min                   | <input type="checkbox"/> Anfänger         | <input type="checkbox"/> 2 Schüle         |
| <input type="checkbox"/> 45 min                   | <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene | <input type="checkbox"/> 3-4 Schüe        |
| <input type="checkbox"/> 60 min (nur auf Anfrage) |   |   |

**Unterrichtstermin:** Wunsch: ..... zwischen.....Uhr  
unmöglich: ..... zwischen.....Uhr

### Das Mitwirken in folgendem Spielkreis/Ensemble/Orchester wird gewünscht:

(bei Besuch eines gebührenpflichtigen Unterrichts **kostenfrei**)

- |   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Akkordeon                  | <input type="checkbox"/> Keyboard                | <input type="checkbox"/> Gitarren |
| <input type="checkbox"/> Flöten                     | <input type="checkbox"/> Volksmusik              | <input type="checkbox"/> Bläser   |
| <input type="checkbox"/> Schlagzeug                 | <input type="checkbox"/> Tanz- u. Showbandpraxis |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Ergänzungsfächer: |  |                                   |

### Gesetzlicher Vertreter:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ:..... Ort:.....

Telefon:..... Mobil:..... eMail:.....

### Ermächtigung zum Einzug der monatlichen Unterrichtsgebühren durch Lastschrift:

Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls nicht mit dem gesetzlichen Vertreter gleich:

Konto-Nr.:..... Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung): .....

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die z. Zt. gültigen Unterrichtsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiere sie. Ich verpflichte mich zur **pünktlichen Zahlung** der Unterrichtsgebühren und zur **Einhaltung der Kündigungsfrist zum 28.02. und 31.08.** des laufenden Schuljahres.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)