INITIATIVE BLÄSERKLASSE LACHENDORF e.V.

Alter Postweg 1, 29331 Lachendorf
Tel. 05145/1000, Fax. 05145/2869921



SCHÜLER/INNEN-ANTRAG auf AUFNAHME in die BLÄSERGRUPPE

an der Oberschule Lachendorf vom 1. August 2026 bis zum 31. Juli 2028

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes _____ in die zweijährige Bläsergruppe an der Oberschule Lachendorf. Mein Kind nimmt verpflichtend am Instrumentalunterricht für das jeweilige Instrument teil. Ich trage die Kosten in Höhe von 42,-- € (ermäßigt 20,-- € ab dem 2. Kind in der Bläserklasse) monatlich für Instrumentallehrerhonorare, Instrumentenleihe und Instrumentenversicherung für die Dauer der Teilnahme meines Kindes an der Bläserklasse. Im letzten Einzugsmonat der dreijährigen Bläserklasse werden zusätzlich zum Monatsbeitrag einmalig 10,-- € für Verschleißmaterialien eingezogen. Die monatlichen Beiträge werden jeweils zum 1. eines Monats eingezogen.

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

Straße und Nr., PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Initiative Bläserklasse Lachendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Bläserklasse Lachendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags veranlassen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname der/des Kontoinhabers: _____

Straße und Nr., PLZ, Wohnort: _____

BIC _____

IBAN (22-stellig): **DE** ___ _____ _____ _____ _____ ___

Ort, Datum, Unterschrift _____