

Anmeldung

Zwischen

der Pop Factory, vertreten durch Dominik Bornhorn,

und

Name der:des Schüler:in bzw. gesetzl. Vertreter:in

Anschrift

Telefon

E-Mail

werden im Rahmen des Ausbildungsvertrags folgende Leistungen vereinbart:

Instrumentalunterricht	Einzelunterricht	<input type="checkbox"/> 30min (73,00€)	<input type="checkbox"/> 45min (99,00€)
	Gruppenunterricht (2-4 Personen; Preise gelten je Schüler:in und pro Monat)	<input type="checkbox"/> 30min (44,00€)	<input type="checkbox"/> 45min (59,00€)
BandCamp (wöchentliches Bandcoaching; möglich ab 3 Interessent:innen)		<input type="checkbox"/> 60min (49,00€)	<input type="checkbox"/> 90min (73,50€)

POP FACTORY, Bruchstraße 7, 67098 Bad Dürkheim

Raumnutzung

(Wöchentlich 90min Nutzung eines voll ausgestatteten Proberaums. Die Preistaffelung ergibt sich auf Grundlage der Anzahl der Bandmitglieder. Preise gelten pro Person und Monat.)

Mit Bandcoaching (1 x pro Monat)

- 3 Bandmitglieder (57,00€)
- 4 Bandmitglieder (47,75€)
- 5 Bandmitglieder (43,20€)
- 6 Bandmitglieder (39,50€)

Ohne Bandcoaching

- 3 Bandmitglieder (33,00€)
- 4 Bandmitglieder (26,75€)
- 5 Bandmitglieder (23,80€)
- 6 Bandmitglieder (22,50€)

Vertragsbeginn: _____

Zusätzliche Vereinbarungen

- Hiermit bestätige ich, die AGB zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere diese.
- Hiermit erkläre ich mich mit der Erfassung und Nutzung meiner Daten zum Zweck des Vertragsabschlusses sowie zu betrieblichen Zwecken einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz der Pop Factory habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler:in bzw. Erziehungsberechtigte:r

Ort, Datum

Unterschrift Dominik Bornhorn

POP FACTORY, Bruchstraße 7, 67098 Bad Dürkheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4ZZZ00002444098

Einwilligung zum SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die Musikschule „POP FACTORY“, vertreten durch Herrn Dominik Bornhorn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der POP FACTORY auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber:in)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

_____ | _____
BIC

DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift