



Peter & Martina Jochim

Karlstr. 12, 69469 Weinheim  
Tel. 06201/ 64449

## Anmeldung:

### Schüler:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Telefon
Mobil	
E-Mail	
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	

Ich erkenne die Unterrichtsordnung an:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Instrument	Lehrer
1. Stunde am _____	
Unterrichtsdauer:	Min
Gruppengröße:	
Ergänzungsfach:	_____

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) Ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	Bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)	Bankleitzahl
Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Betragsbegrenzung)		

Zahlungspflichtiger:

Ort, Datum

Unterschrift