

# Musikakademie Chiemgau

## Anmeldung



### Schüler:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Gewünschtes Unterrichtsfach:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Klavier  | <input type="checkbox"/> Gitarre                       |
| <input type="checkbox"/> Schlagzeug   | <input type="checkbox"/> Saxophon                      |
| <input type="checkbox"/> Klarinette/Saxophon  | <input type="checkbox"/> Trompete/Flügelhorn           |
| <input type="checkbox"/> Diatonische Harmonika  | <input type="checkbox"/> Geige                         |
| <input type="checkbox"/> Cello  | <input type="checkbox"/> Kontrabass                    |
| <input type="checkbox"/> Harfe  | <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung    |
| <input type="checkbox"/> Individuelles Wunschfach (z.B. Theorie usw. nach Absprache)                |  |
| <input type="checkbox"/> Kombiniertes Unterricht aus Einzelunterricht 30 min und Ensembleunterricht |  |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Minuten  | <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht 45 Minuten  |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Minuten  | <input type="checkbox"/> Ensembleunterricht 45 Minuten |

### Wünsche / Anmerkungen / Absprachen (z.B. Unterrichtstag, Lehrkraft):

### Gebühren

Bitte beachten Sie, dass Ihr eigener Beitrag bei Kindern und Jugendlichen sich um den Gemeindegeldzuschuss verringert.

### Gemeindegeldzuschüsse

Siegsdorf: 255 € für Schüler bis 18 Jahre, für Früherziehung 150

Bergen: 200 € für Schüler bis 17 Jahre

Ruhpolding und andere Gemeinden auf Anfrage.

Bitte wenden Sie sich an Ihre örtliche Gemeinde.

## Gebührenordnung 2024/25

Unterrichtsfach	zu zahlen in 10 Monatsraten (Oktober – Juli)	Jahresbetrag
Einzelunterricht 30 Minuten	110.- €	1'100.- €
Einzelunterricht 45 Minuten	165.- €	1'650.- €
Gruppenunterricht 45 Minuten	90.- € pro Person / 2er Gruppe	900.- €
Ensembleunterricht 45 Minuten	25.- € / Person*	250.-€
Musikalische Früherziehung	50.- € / Person	500.- €

\*Der Ensembleunterricht findet nach Absprache mit den teilnehmenden Schülern statt. Hierbei handelt es sich um den Preis für einen Abhaltungstermin pro Monat. Wöchentlicher Ensembleunterricht auf Anfrage möglich.

**Gebühren werden in 10 Monatsraten per Lastschrift eingezogen. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat befindet sich auf der dritten Seite der Anmeldung.**

### Kündigung

Der Unterrichtsvertrag kann dritteljährlich 14 Tage im Voraus zum 1. Dezember, 1. April, bzw. 1. August schriftlich gekündigt werden. Bei nicht eingereichter Kündigung verlängert sich der Vertrag automatisch.

### Unterrichtsausfall

Unterrichtsausfall seitens des Schülers ist gebührenpflichtig. Bei krankheitsbedingtem Unterrichtsausfall des Lehrers sind drei Unterrichtstage pro Jahr gebührenpflichtig. Jeder weitere Ausfall wird seitens der Musikakademie zu einem Vierzigstel der Jahresgebühr zurückerstattet.

Der erste Unterricht findet am \_\_\_\_\_ statt.

Datum und Unterschrift  
des Schülers (bei Volljährigkeit)  
oder Erziehungsberechtigten:

Unterschrift Musikakademie-Chiemgau:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikakademie-Chiemgau Reichenhallerstr. 1 83313 Siegsdorf
--

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE87ZZZ00002166741</b>	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Musikakademie-Chiemgau
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Musikakademie-Chiemgau
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]
---

[Kreditinstitut]
------------------

[BIC <sup>1</sup> ]	[IBAN]
---------------------	--------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
--------------	------------------------------------