Anmeldung bitte an untenstehende Adresse schicken
(Anschrift passt in Umschlag mit Sichtfenster)
oder per Fax an 04431 - 70 85 499

musikschule des Landkreises Oldenburg

Tel.: 04431-7085381
Tel.: 04431-7085281
E-Mail: mail@mslko.de

Musikschule des Landkreises
Oldenburg gGmbh
Burgstraße 17
27793 Wildeshausen

Bitte unterschreiben Sie dreimal:
die Anmeldung, die Widerrufsbelehrung und das SEPA-Lastschriftmandat!
Vielen Dank.

Anmeldung zur Musikschule des Landkreises Oldenburg gGmbH

Zahlungspflichtiger:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon Telefon tagsüber/Mobiltelefon (für dringende Fälle)

.....
E-Mail ☐ **Ich möchte den kostenlosen Newsletter der Musikschule abonnieren**

Anmeldung für Schüler/in:

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Nachmittagszeiten, zu denen der Schüler/die Schülerin verhindert ist

Anmeldung für :

☐ Musikalische Früherziehung
☐ Instrumentalunterricht Instrument: .....
☐ Gesangsunterricht
☐ Ensembleunterricht Ensemble: .....

☐ Leihinstrument erforderlich? ☐ ja ☐ nein
Falls Gitarre erwünscht : ☐ Rechts- oder ☐ Linkshänder

Die Erhebung der o.g. personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO. Meine im Rahmen dieses Zwecks erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Musikschule des Landkreises Oldenburg gGmbH.

.....
Unterschrift Anmeldung

bitte wenden

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß §312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

Musikschule des Landkreises Oldenburg gGmbh, Burgstraße 17, 27793 Wildeshausen

Fax: 04431 - 70 85 499, E-Mail: mail@mslko.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an.

.....

Unterschrift Anerkennung Widerrufsbelehrung

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Musikschule des Landkreises Oldenburg gGmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers: Burgstraße 17, 27793 Wildeshausen

Gläubiger-Identifikatiosnummer: DE26ZZZ00000189136

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

.....

Name

.....

Straße, Hausnummer

.....

Postleitzahl, Ort Land

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN des Zahlungspflichtigen

.....

Ort Datum (TT/MM/JJJJ)

.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)