

**Schüler / Schülerin** (vollständig ausfüllen!).....  
Familiennamen, Vorname.....  
Geburtsdatum.....  
Unterrichtsfach.....  
Unterrichtsort.....  
Lehrkraft

Neuanmeldung ( )

Wiederanmeldung ( )

Mitgliedsgemeinde:

Ja ( ) Nein ( )

Geschwisterkinder:

Ja ( ) Nein ( )

**Erziehungsberechtigter** (vollständig ausfüllen!).....  
Familiennamen, Vorname.....  
Straße.....  
PLZ, Wohnort.....  
Telefon (Festnetz).....  
Telefon (Mobil).....  
E-Mail.....  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter**Platz für Ihre Nachricht**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE23ZZZ00 000195883

Verwaltungsgemeinschaft Ebermannstadt

Franz-Dörrzapf-Straße 10, 91320 Ebermannstadt

**Erteilung eines SEPA - Basislastschriftmandats für laufend wiederkehrende Forderungen**

Ich ermächtige die Verwaltungsgemeinschaft Ebermannstadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Ebermannstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Kontoinhaber** (vollständig ausfüllen!).....  
Familiennamen, Vorname.....  
Straße.....  
PLZ, Wohnort.....  
Kreditinstitut.....  
IBAN.....  
BIC.....  
Datum, Unterschrift KontoinhaberWiederanmeldung: Kontoverbindung geändert? **Ja ( ) Nein ( )**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Musikschule Ebermannstadt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**WICHTIG:** Ich weiß, dass diese Anmeldung für ein Schuljahr verbindlich und ein Austritt während des Schuljahres nicht möglich ist. Die gültige Gebühren- und Schulordnung erkenne ich an.



# Musikschule Ebermannstadt

## ANMELDUNG 2026 / 2027

**VBSM** · Verband Bayerischer  
Sing- und Musikschulen e.V.

