

Zurücksenden an:
 Kreismusikschule Viersen
 Heimbachstr. 12
 41747 Viersen

Sprechzeiten der Verwaltung:

Mo. 08.00 Uhr – 18.00 Uhr
 Di. bis Do. 08.00 Uhr – 17.00 Uhr
 Fr. 08.00 Uhr – 16.00 Uhr

Telefon 02162 26654-0
 Telefax 02162 26654-18

E-Mail musikschule@kreis-viersen.de
 Internet www.kreismusikschule-viersen.de

**Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an einem Musikkurs / Musikworkshop
 der Kreismusikschule Viersen**

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder und das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt werden!

Teilnehmer

| | |
|--------------------------------------|---|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Anschrift, PLZ, Ort: | |
| Telefon (Privat, Mobil, Dienstlich): | |
| E-Mail: | |

Ggf. gesetzlicher Vertreter

| |
|---|
| Name, Vorname: |
| Anschrift, PLZ, Ort (falls abweichend): |
| Telefon, E-Mail (falls abweichend): |

Kurs / Workshop

| | |
|--|---------|
| Bezeichnung: | |
| Nummer: | Beginn: |
| <p>Die Höhe des zu entrichtenden Entgeltes ist u. a. von der Zahl der Anmeldungen (Gruppengrößen lt. Programmheft) abhängig. Nachfolgend ist zu erklären, für welche Gruppengröße die Anmeldung gelten soll:</p> <p><input type="checkbox"/> Ausschließlich Großgruppe (geringeres Teilnehmerentgelt)</p> <p><input type="checkbox"/> Sofern eine Großgruppe nicht zustande kommt, soll meine Anmeldung auch für die Kleingruppe (höheres Teilnehmerentgelt) gelten</p> | |

Bitte wenden!

Wichtige Hinweise und Vertragsbestandteile

Die Veranstaltungen (Kurse/Workshops) werden auf Grundlage der beigefügten Satzung und der beigefügten Entgeltordnung der Kreismusikschule Viersen angeboten. Es gelten somit u. a. folgende Regelungen:

- 1.) Die Veranstaltung wird nur durchgeführt, wenn die ausgeschriebene **Mindestteilnehmerzahl** bei Anmeldeschluss erreicht wird.
- 2.) Das angehängte **SEPA-Lastschriftmandat ist zwingend zu erteilen**. Das Teilnehmerentgelt wird nach Veranstaltungsbeginn vom Konto abgebucht. Eine eventuelle Rücklastschriftgebühr trägt der Teilnehmer.
- 3.) Wird die Veranstaltung nicht oder nur teilweise durchgeführt (Erkrankung des Dozenten, sonstige vom Kreis Viersen zu vertretende Gründe), wird das Teilnehmerentgelt – gegebenenfalls anteilig – erstattet. Ein weitergehender Schadensersatzanspruch bei (teilweisem) Veranstaltungsausfall besteht für den Teilnehmer nicht. Nimmt der Teilnehmer aus von ihm zu vertretenden Gründen – hierzu zählt insbesondere auch eine Erkrankung des Teilnehmers – nicht oder nur teilweise an der Veranstaltung teil, entsteht hieraus **kein Anspruch auf Erstattung des Entgelts**.
- 4.) Auf das ausgeschriebene Teilnehmerentgelt werden **keine Ermäßigungen** (Studentenermäßigung, Sozialermäßigung etc.) gewährt.
- 5.) **Abmeldungen** müssen schriftlich erfolgen und sind **bis zu 6 Werktagen** vor dem Datum des Veranstaltungsbeginns entgeltfrei. Für die genannte Frist ist das Posteingangsdatum bei der Kreismusikschule maßgebend. Danach wird das volle Teilnehmerentgelt erhoben.

Hiermit gebe ich eine verbindliche Anmeldung ab. Die aktuelle Satzung und die aktuelle Entgeltordnung erkenne ich als Vertragsbestandteile an.

| | | |
|------|--------|---|
| Ort: | Datum: | Unterschrift des Teilnehmers/gesetzlichen Vertreters: |
|------|--------|---|

✂

✂

✂

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht:

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen 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 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die Kreismusikschule Viersen, Heimbachstraße 12, 41747 Viersen, Telefax: 02162 26654-18, E-Mail: musikschule@kreis-viersen.de.

Widerrufsfolgen:

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und gegebenenfalls gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit gegebenenfalls 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

Zurücksenden an:

Kreismusikschule Viersen
Heimbachstr. 12
41747 Viersen

Bei Rückfragen zum Mandat:
Kreiskasse Viersen
Frau Agnes Buretzki
Telefon 02162 39-1188
Gläubigeridentifikationsnummer
D E 2 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 5 1 4 2 1

SEPA-Lastschriftmandat

Das Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt werden!

Mandatsreferenz

Kassenzeichen:
Das Kassenzeichen wird von der Kreismusikschule nachgetragen; _____ **/ 1132**
es wird Ihnen auf der Rechnung über das Teilnehmerentgelt mitgeteilt.

Kontoinhaber

Name, Vorname:

Anschrift, PLZ, Ort:

Bankverbindung

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Kreditinstitut: | |
| BLZ: | Kontonummer: |
| BIC (8 oder 11 Stellen): | IBAN (22 Stellen): |

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Kreiskasse Viersen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse Viersen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| | | |
|------|--------|----------------------------|
| Ort: | Datum: | Unterschrift Kontoinhaber: |
|------|--------|----------------------------|