Musikschule Krieglach 621560 für elementare, mittlere und höhere Musikerziehung mit Öffentlich keitsrecht A-8670 Krieglach, Bürstadtstraße 1-3 Tel.: 0660/4957586, E-Mail: musikschule@krieglach.gv.at

## Anmeldung für das Schuljahr 2025/26 - Erwachsene (geb. vor dem 08. 09. 2001)

Musiklehrer/in:	Pers. Konto: (von der Gemeindekasse auszufüllen)
Vor- und Zuname – Schüler/in:	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	Telefonnummer
Wohnsitzgemeinde:	Erstanmeldung: □ ja □ nein
GebDatum: GebOrt:	Geschlecht: SV-Nummer:
Instrument/Fach:	E-Mail.:
Ab dem Schuljahr 2025/26 gibt es einen einheitlichen Tarif für alle Erwachsenen. Es wird zudem darauf hingewiesen, dass Musikunterricht für Erwachsene vom Land Steiermark nicht finanziell gefördert wird.	
Schulkostenbeitrag - Hauptfach (1-2 Pers.): Jahresbeitrag EUR 1.110,- inklusive verpflichtendem Ergänzungsfach im Ausmaß von 9 Stunden (13. Lernjahr) bzw. 18 Stunden (ab dem 4. Lernjahr)	
 Leihinstrument Jahresbeitrag: € 95, (Ste	 airische Harmonika € 250 -\
Lemmondment valuesbentag. C 30, (otemoche mannomica C 200,-)	
Mit meiner Unterschrift nehme ich die Bestimmungen des O verbindlich zur Kenntnis.	rganisationsstatutes der Musikschule Krieglach und der Schulordnung
	bei Veranstaltungen erstellte Fotos, Audio- und Videoaufnahmen von eglach (Broschüren, Homepage, soziale Medien, Presseartikel etc.) erwendet werden können.
Krieglach, am	
Korrektur/Bem	Stempel
	Unterschrift Direktion

Es besteht auch die Möglichkeit eines Abbuchungsauftrages - wenn erwünscht, bitte nachstehend ausfüllen:

## Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften

**SEPA Mandat** 

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Zahlungsempfänger	Wiederkehrende Zahlung   Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen
Creditor ID: AT87ZZZ00000001959  Marktgemeinde Krieglach  Waldheimatstraße 1  8670 Krieglach	
	BIC  IBAN
Einzug nach Fälligkeit der Vors 1. Semester 15.12 2. Semeste	
☐ Einzugsermächtigung besteh	t bereits
Ort, Datum	Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten
kontoführenden Bank ist nicht notwendig.	Marktgemeinde Krieglach weitergeleitet. Eine Information Ihrer Waldheimatstraße 1, 8670 Krieglach

Tel: 03855/2355 DW 121, Fax: DW 113, email: gde@kieglach.gv.at