

Unterschrift

GESAMTSCHULE WULFEN der Stadt Dorsten



Sekundarstufen I und II

Anmeldung zur neuen Bläserklasse im Schuljahr 2015 / 2016

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes				
	des Lehrwerks " Essential Elements Bd. I"	(16 €)		
	 einer Sammelmappe und eines Protokollheftes 	(6,10 €)		
	 eines Bläserklassen T-Shirts 	(17 €)		
	 eines Schülerarbeitsheftes MusiX 	(6,50 €)		
	ggfs. eines Notenständers und	(20 €) und		
	 ggfs. eines Instrumentenständers 	(12 bis 23 €).		
Die Beiträge werden zum Monatsersten eingezogen. Die Mandatsreferenznummer wird mir in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.				
Erfolgreiche Bläserklassenarbeit bedeutet:				
•	Ich werde mein Kind dabei unterstützen und dazu anhalten, möglichst an allen Tagen in der Woche zu üben, d.h. also mindestens drei Mal pro Woche an den Tagen zu Hause, an denen nicht in der Schule gespielt wird.			
•	Ich werde mein Kind dabei unterstützen und dazu anhalten, mit dem Instrument verantwortungsvoll und pfleglich umzugehen.			
•	An Auftritten und Konzerten der Bläserklasse wird mein Kind teilnehmen (im ersten Jahr z.B. am Tag der offenen Tür Ende November oder bei der Begrüßungsveranstaltung des neuen fünften Jahrgangs im Juni/Juli).			
•	Ich werde dafür sorgen, dass das Instrument und das erforderliche Unterrichtsmaterial zum Unterricht in die Schule mitgebracht werden.			
•	Ich werde meine Beiträge von meinem Konto abbuchen lassen und für Kontodeckung sorgen.			
•	An Elternabenden der Bläserklasse werde ich - wenn eben m	nöglich - teilnehmen		

Datum



GESAMTSCHULE WULFEN der Stadt DorstenSekundarstufen I und II



Erklärung zum Einzug von Beiträgen (SEPA-Mandat) Gläubiger – ID: DE58ZZZ00000759308

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Herrn Thomas Klemme, Gesamtschule Wulfen, 46286 Dorsten, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Thomas Klemme, Gesamtschule Wulfen, 46286 Dorsten auf mein (auf unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem (mit unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kindes		
Kontoinhaber (Vorname und Nachname)		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Kreditinstitut (Name)	BIC	
in cultivat (italiio)	5.0	
IBAN		
Unterschrift		Datum



Unterschrift

GESAMTSCHULE WULFEN der Stadt DorstenSekundarstufen I und II



Ich bin damit einverstanden, dass zum vereinfachten Informationsaustausch meine			
E-Mail Adresse in eine E-Mail Liste aufgenommen wird.			
Hinweis: Alle Daten sind selbstverständlich nur in Händen der GSW und werden keinesfalls weitergeleitet.			
E-Mails verschicken wir mit nicht angezeigten Adressen ("bcc").			
E Mail Advance des Ess besceletistes			
E-Mail Adresse der Erz.berechtigten			

Datum