

Unterrichtsanmeldung



Gerald Ludwig
Poststr. 51
92237 Sulzbach-Rosenberg
Tel: 09661/813081
Mobil: 0171/9943627
Email: info@muk-zentrum.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Unterricht des „MuK“, Gerald Ludwig, Poststr. 13, 92237 Sulzbach-Rosenberg an.

Die Anmeldung erfolgt auf Grund der AGB (Stand 01.05.2006) und der Gebührenordnung (Stand 01.07.2015) des „MuK“.

Das „MuK“ übernimmt den regelmäßigen Unterricht von

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Strasse, PLZ, Ort)

(Telefon, Email)

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen: _____

im Fach: _____

Ergänzung: _____

Allgemeiner Gruppenunterricht:

Zweier Dreier Vierer

Einzelunterricht:

45 Minuten	Wöchentlich	<input type="checkbox"/>
30 Minuten	Wöchentlich	<input type="checkbox"/>
45 Minuten	Zweiwöchentlich	<input type="checkbox"/>
30 Minuten	Zweiwöchentlich	<input type="checkbox"/>

Der Unterricht beginnt am ____ / ____ 20__ und ist unbefristet.

Die ersten vier Unterrichtsstunden gelten als Probezeit (AGB § 10a, Stand 01.05.2006).

1. Das Unterrichtsjahr beginnt am 01. September und endet am 31. August des darauffolgenden Jahres. Die Feriendauer und die unterrichtsfreien Tage richten sich nach den für die allgemeinbildenden Schulen geltenden Bestimmungen des Freistaates Bayern.
2. Das Honorar wird als Jahreshonorar berechnet und ist in zwölf gleichen Raten zu _____ € (Euro) bis zum fünfzehnten (15.) eines Monats zahlbar. Bei Unterricht im Hause des Schülers ist der Lehrer berechtigt, eine angemessene Fahrtkosten- und Zeitentschädigung zu fordern; sie beträgt € ____ pro _____. Die Erhöhung des Honorars ist zu Beginn des Unterrichtsjahres möglich und hat nach den Grundsätzen der Billigkeit zu erfolgen. Sie muss mindestens acht Wochen vorher dem Vertragspartner schriftlich mitgeteilt werden.
3. Für vom Schüler abgesagte oder versäumte Unterrichtsstunden ist die Lehrkraft nicht nachleistungspflichtig (§ 615 BGB); die anteilige Vergütung hierfür kann nicht vom Honorar abgezogen werden. Von der Lehrkraft abgesagte Unterrichtsstunden werden nachgegeben; ersatzweise wird das anteilige Honorar zurückerstattet. Im Laufe eines Schuljahres dürfen jedoch im Falle einer Erkrankung der Lehrkraft insgesamt bis zu drei Unterrichtsstunden ohne Nachholung (bzw. Rückerstattung) ausfallen.

4. Dieser Vertrag kann nur zu den Kündigungsterminen 31.08., 31.12. und 30.04. eines jeden Jahres unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen schriftlich gekündigt werden. Will ein Vertragspartner das Vertragsverhältnis nach Ende der Probezeit nicht fortsetzen, genügt eine entsprechende Mitteilung in der letzten Unterrichtsstunde der Probezeit.
5. Besondere Vereinbarungen:

6. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.
7. Erfüllungsort ist Sulzbach-Rosenberg.
8. Ein Exemplar der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand: 01.05.2006) und der Gebührenordnung (Stand: 01.07.2015) habe ich erhalten.

Sulzbach-Rosenberg, den _____ 20__

(Gerald Ludwig)

(als Schüler(in) bzw. gesetzlicher Vertreter)

Hinweis:

Der Vertrag begründet ein auf längere Dauer angelegtes Unterrichts- bzw. Ausbildungsverhältnis. Der Unterricht orientiert sich an den entsprechenden fachlichen und musikpädagogischen Entwicklungen. Seitens des Schülers wird eigene regelmäßige Vorbereitung vorausgesetzt. Um die Kontinuität des Unterrichts zu gewährleisten, sollte ein Ausfall von Unterrichtsstunden nach Möglichkeit vermieden werden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir _____

Name, Vorname der/des Kontoinhaber(s)

Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten

meines/unseres Girokontos IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Kontoinhaber(s))

Bankverbindung: MuK Gerald Ludwig ● KTO: 173 410 ● BLZ: 752 900 00 ● VR-Bank Amberg eG
IBAN:DE 44 7529 0000 0000 173410, BIC: GENODEF1AMV