MUSIK ATELIER



Peter und

ADRESSE

Lange Straße 58 38448 Wolfsburg

TELEFON

+49 177 4698158

FAX

+49 5366 989179

MAIL

musikatelier@wolfsburg.de

Unterrichtsvertrag

Zwischen dem MUSIK ATELIER Peter und der Wolf GbR (im folgenden Musik Atelier) und der Schülerin / dem Schüler*

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße/Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, Festnetz:

Telefon, mobil:

E-Mail:

gesetzlich vertreten (in eigenem Namen als Gesamtschuldner neben dem/der Schüler/Schülerin) durch:
Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

wird vereinbart:

- 2. Der Unterricht beginnt am _____

Bei Vertragsabschluss gelten die ersten 2 durchgeführten Unterrichtseinheiten als Probezeit und werden mit 50 % der ausgewiesenen Unterrichtshonorare vergütet.

3. Der Unterricht findet in den Räumen des MUSIK ATELIER statt*.

PLZ, Ort:

4. Findet der Unterricht nicht in den Räumen des MUSIK ATELIER statt, so wird für den Einsatz von Verkehrsmitteln und Zeitaufwand der unterrichtenden Lehrkraft eine angemessene Fahrtkostenentschädigung in Höhe von pauschal 25,00 €/Monat erhoben. Diese Pauschale kann vom Musik Atelier nach billigem Ermessen, insbesondere aber im Hinblick auf die allgemeine Kostenentwicklung angehoben werden.

^{*} nicht zutreffendes bitte streichen

jeweils zum 1. eines Munten angegebenen Konto per Lasts zahlungspflichtige gesetzliche Vertrer Bankkontos ist und für eine hinreich aufgrund des Verschuldens des/der SVerschuldens des Bestellers zurückg	hreshonorar berechnet und in 12 gleichen Teilen in Höhe von Monats im Voraus fällig und bis zu diesem Zeitpunkt vom schrift eingezogen. Der/die SchülerIn bzw. deren ter versichert, dass er/sie Inhaber des angegebenen nende Deckung dieses Bankkontos sorgen wird. Für jede SchülerIn wegen mangelnder Deckung oder sonst aufgrund gereichte Rücklastschrift erhebt die MUSIK ATELIER Peter etrag in Höhe von 7,50 € für die aufgrund der Rücklastschrift
Bankinstitut:	
Kontonr./IBAN:	
Bankleitzahl/BIC:	
Kontoinhaber:	
	terrichtsbedingungen in der jeweils gültigen Fassung. Diese vertrages und ein Exemplar dem/der Vertragspartner/in s. Unterschrift akzeptiert.
Vorsfelde, den	
	Ort, Datum
Unterschrift für das MUSIK ATELIER	Unterschrift der Schülerin/des Schülers
	bzw. gesetzlichen Vertreters für die
	Schülerin/den Schüler und im eigenen
	Namen