

Der erste Unterrichtstag / Vertragsbeginn (Datum):

.....



AUSBILDUNGSVERTRAG / Mandatsreferenznummer:

zwischen der **Dresdner TASTENSCHULE**, Erich-Ponto-Str. 19, 01097 Dresden

und **Herrn/Frau** (im Folgenden **Schüler**).

Gesetzl. Vertreter: Geburtsdatum des Schülers:

Anschrift: PLZ/Ort:

Telefon (privat): dienstl.:

E-Mail:

§ 1

Zutreffendes bitte unterstreichen bzw. umkreisen.

Der Schüler erhält **wöchentlich / 14-tägig** eine Lehreinheit von **30/45/60** Min. im Fach
Die Mindestvertragslaufzeit des Vertrages beträgt **12 Monate / 6 Monate / 3 Monate / FLEX-Tarif**.
Zwischen den Lehreinheiten erledigt der Schüler Übungsaufgaben im Selbststudium.

§ 2

Die regelmäßige Teilnahme an den Lehrveranstaltungen ist durch den Schüler zu sichern.
Entschuldigungen müssen **bis 24 Stunden** vor Unterrichtsbeginn eingegangen sein.

§ 3

Die Ausbildung erfolgt schuljahresweise, nach sächsischem Schuljahreskalender. Ferien und Feiertage sind unterrichtsfrei. Nach der Beendigung einer Mindestvertragslaufzeit kann der Vertrag stets **zum Ende des Folgemonats** gekündigt werden. Eine Kündigung kann während eines Unterrichtsaussetzens nicht gestellt werden. Eine Kündigung muss schriftlich, unterschrieben per Mail (als Anhang) an dresdnertastenschule@gmail.com erfolgen.



§ 4

Die Jahresunterrichtsgebühr wird in 12 monatlichen Teilraten bezahlt und beträgt (laut der auf der Website: <https://www.tastenschule.de/preise/> angegebenen Preisliste) € mtl.. Bei jährlicher Vorauszahlung (im Falle der Mindestvertragslaufzeit von 12 Monaten) besteht der Anspruch auf einen **1/12-Rabatt (ein Monat gratis)**. Nach dem Ablauf der Mindestvertragslaufzeit ist die jährliche Vorauszahlung – im Falle ihrer Verlängerung – nicht rückzahlbar.

Die Gebühren sind stets vsl. zum 20. Tag des jeweiligen Ausbildungsvormonats zu entrichten. Sie können eine der folgenden Zahlungsmöglichkeiten durch ankreuzen wählen:

..... Einzug durch **SEPA-Lastschrift** (bitte Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats ausfüllen)

..... **Überweisung** (Verwendungszweck: **Vorname + Name** des Schülers und **betreffender Monat**) auf das folgende Konto:

IBAN: DE46 8306 5408 0104 1305 61

BIC: GENODEF1SLR

Bei mehrwöchigem, entschuldigtem Unterrichtsausfall kann der Vertrag auf schriftlichen Antrag, im gegenseitigen Einvernehmen, ausgesetzt. In so einem Falle verlängert sich dementsprechend die Mindestvertragslaufzeit, je nach der Dauer des Unterrichtsaussetzens. Ein Unterrichtsaussetzen kann nicht länger als 3 Monate innerhalb eines Kalenderjahres dauern und gilt für einen „Sommerferienmonat“ nicht. Mit Unterschriftsleistung werden die Vertragsbedingungen anerkannt.

Jegliche vertragsrelevanten Änderungen bedürfen der Schriftform, Gerichtsstand in Dresden.

Dresden, den

Unterschrift Schüler bzw. Erziehungsberechtigte

.....

Dresdner TASTENSCHULE



ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Zahlungsempfängers: Dresdner Tastenschule

Anschrift des Zahlungsempfängers: Erich-Ponto-Str. 19, 01097 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29MSM00002025389

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Bankleitzahl: **Kontonummer:**

Bank-Institut:

BIC: (8 oder 11 Stellen)

IBAN: D E I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

PLZ/Ort:

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des oben benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Verbandsgemeindeverwaltung – Verbandsgemeindekasse- Altenkirchen, zur oben genannten Buchungsnummer bzw. Mandatsreferenz wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung –Verbandsgemeindekasse- Altenkirchen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Zahlungsempfängers

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig):