

UMOWA pomiędzy Szkołą Muzyczną Vellmar e.V.
Adalbert Stifter Straße 25
34246 Vellmar

SEPA-Mandat: _____
(przypisany przez||: chroma)

(dalej: ||: chroma)

i
Nazwisko, Imię*: _____ (dalej: strona umowy)

Ulica*: _____ Kod pocztowy / miasto*: _____

Telefon*: _____ Tel.komórkowy*: _____

E-Mail*: _____

Nazwisko, Imię* (uczeń) _____ Data urodzenia _____ *

*pola obowiązkowe

Wczesna edukacja muzyczna w przedszkolu

- Wczesna edukacja muzyczna** (2 lata przed zapisem do szkoły wg daty urodzenia, przedpołudnia w przedszkolu)
- Wczesna edukacja muzyczna** (1 rok przed zapisem wg daty urodzenia, przedpołudnia w przedszkolu)

Moje dziecko uczęszcza do przedszkola: _____

Sposoby nauczania

Termin pierwszej lekcji: _____ (do wypełnienia przez ||: chroma, pierwszy możliwy dzień zajęć w październiku)

Czas trwania: Umowa trwa do wakacji letnich, w którym miała miejsce data przyjęcia do szkoły. Mogą obowiązywać koszty materiałowe do 30,- € rocznie.

Dla każdej grupy liczącej od 9 do 13 dzieci przewidziany jest czas 60 minut. Czas nauczania jest jak najdłuższy, ale co najmniej 45 minut. W przypadku grup 5-8 dzieci czas trwania zajęć wynosi 45 minut, a czas nauczania jest jak najdłuższy, co najmniej 35 minut. Dni wolne od pracy są analogiczne jak w szkołach podstawowych w powiecie Kassel.

Regulamin szkoły w wersji **XX.XX.XXXX** oraz regulamin opłat w wersji **XX.XX.XXX** są wiążące jako część niniejszej umowy o naukę. Oba dokumenty są dostępne w chwili zawarcia umowy na stronie:

<https://www.chroma-online.de/Service/Downloads>

Umowa wchodzi w życie dopiero po zaakceptowaniu w formie tekstowej przez dyrektora szkoły muzycznej ||:chroma.

Numer identyfikacyjny wierzyciela DE82ZZZ00000301521.

Miejsce, Data: _____ Podpis strony umowy: **X**

Upoważniam Szkołę Muzyki i Tańca ||: chroma (Musikschule Vellmar e.V.), do pobierania opłat z mojego Konta Bankowego za pomocą polecenia zapłaty. Jednocześnie zobowiązuję mój Bank do honorowania poleceń zapłaty pobranych z mojego konta przez ||: chroma Szkołę Muzyki i Tańca (Musikschule Vellmar e.V.)

Uwaga: Mogę zażądać zwrotu obciążonej kwoty w ciągu ośmiu tygodni, licząc od daty obciążenia. Obowiązują warunki uzgodnione z moim Bankiem. **Sposób płatności** : płatność cykliczna.

IBAN: | D | E | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ | BIC: | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ |
(8 lub 11 cyfr)

Posiadacz rachunku: Imię i Nazwisko, Ulica, Numer Domu, Kod Pocztowy, Miasto

Miejsce, Data: _____ Podpis posiadacza rachunku: **X**

Ochrona danych osobowych:

Państwa dane osobowe traktujemy poufnie i zgodnie z ustawowymi przepisami o ochronie danych.

<https://www.chroma-online.de/datenschutz>

