

**Einzelunterricht: SchülerInnen (Kinder ab 7 Jahre und Jugendliche)**  
**Gruppenunterricht: (Kinder bis 6 Jahre)**  
**Musikalische Früherziehung - Eltern-Kind Kurse**

<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>	<b>Geb. Datum:</b>	<b>Erziehungsberechtigter:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Hausnummer / Tür</b>	<b>Postleitzahl:</b>	<b>Wohnort:</b>
<b>E-Mail</b>		<b>Telefonnummer/Handynummer</b>	
<b>Kurs / Instrument</b>			

<b>Einzelunterricht:</b>				
<b>Semester (ca. 16 Unterrichtseinheiten) /1-mal pro Woche/Fixtermine/6 Monate gültig/ Bankzahlung</b>				
<input type="checkbox"/> Wintersemester (September /Oktober – Februar/März)	Pro U.E	1-mal	2 Raten (10 € BG)	4 Raten (20 € BG)
<input type="checkbox"/> Sommersemester (Februar/März – Juni/Juli)				
<input type="checkbox"/> Halbjahr Semester: Jänner- Juni				
<b>SchülerInnen: Kinder und Jugendliche U.E: 45 Min.</b>	<b>á € 25.-</b>	<b>400.- €</b>	<b>205.- €</b>	<b>105.- €</b>
<b>Trimester (10er Block) / 1-mal pro Woche /Fixtermine /3 Monate gültig / Bankzahlung</b>				
<input type="checkbox"/> Wintertrimester (Jänner- März)	<input type="checkbox"/> Frühlingtrimester (April-Juni)			
<input type="checkbox"/> Sommertrimester (Juli -Sep)	<input type="checkbox"/> Herbsttrimester ( Okt-Dez)			
<b>SchülerInnen: Kinder und Jugendliche U.E: 45 Min.</b>	<b>á 30.- €</b>	<b>300.- €</b>	<b>155.- €</b>	<b>X</b>
<b>Einzelstunde „Last Minute Termine“ nach Terminvereinbarung</b>			<b>1 U.E (45 Min)</b>	
<b>Wenn keine Fixtermin möglich ist. (z.B: 14 Tage Rhythmus)</b>			<b>á € 35.-</b>	
<b>Barzahlung an Anfang der Stunde</b>				
<b>Gruppenunterricht: (Ab 2 Kinder / Personen) U.E: ca. 45 Min./ 1-mal pro Woche</b>			<b>p.P/p.UE</b>	
Kurs: ..... er Gruppe / á ..... € p.P/p.UE			<b>Ab 2 Kinder € 20.- pK</b> <b>Geschwister - Kinder</b> <b>á € 15.- p.Kind</b>	

<b>Unterrichtseinheiten:</b>		
<b>Wochentag:</b>	<b>Uhrzeit</b>	
	Von	Bis
Probestunde am:	Unterrichtet bis:	
Wie haben Sie von diesem Kurs erfahrt?	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Bekannten <input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Andere.....	

**Ich habe die allgemeinen Unterrichtsbedingungen (AGB) gelesen und stimme zu**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift: Schüler (Erziehungsberechtigter)

.....  
Lehrer

Empfängerin: Marisol Carrillo  
IBAN: AT33 3807 7000 0610 1638

Tel: 0664/196 18 99  
E-Mail: [office@marisol.at](mailto:office@marisol.at)  
Homepage: [marisol.at](http://marisol.at)

Adresse:  
Wielandgasse 28  
8010, Graz.