

INSTRUMENTENVERLEIH

Instrument: _____

Lehrkraft: _____ Unterrichtsort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name (Erziehungsberechtigter): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Die Leihgebühr beträgt pro Monat: _____ Euro

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Für die Dauer des Leihverhältnisses ermächtige ich die CGS ab dem _____ zu einem Bankeinzug (Einzugsermächtigung) für das oben genannte Konto.

Datum / Ort: _____

Unterschrift (des Kontoinhabers): _____

Ich bin mir darüber bewusst, dass Schäden am Instrument bzw. Verlust von mir persönlich beglichen werden müssen. Auf die Möglichkeit einer externen Instrumentenversicherung wurde ich aufmerksam gemacht.

Das Instrument wurde in ordnungsgemäßen Zustand übernommen.

Anmerkungen / Mitteilungen: _____

Datum / Ort: _____

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten): _____

Bitte schicken Sie das Formular unterschrieben an die CGS (Adresse siehe oben) und informieren Sie darüber bitte Ihre Lehrkraft.