



**Kreismusikschule  
Osterholz**

## Weihnachtliches Singen und Musizieren

### Workshop Angebot der Kreismusikschule Osterholz e. V. für Kinder im Grundschulalter

Wir singen, trommeln, tanzen und musizieren, spielen Klangbausteine, Schellen und andere Instrumente.

Für alle Grundschul Kinder mit oder ohne Vorkenntnisse.

**Lehrkraft: Agnes Ösz (Blockflöte, Elementare Musikerziehung)**

Termine: 28. November bis 19. Dezember 2018,  
jeweils mittwochs, 14.30 – 15.15 Uhr

Ort: Osterholz-Scharmbeck, Findorffschule

Preis ab 5 TeilnehmerInnen: € 20,00

Kreismusikschule Osterholz e.V.  
Sandbeckstraße 13  
27711 Osterholz-Scharmbeck

Telefon 047 91.50 99  
Telefax 047 91.50 90

Mail [info@musikschule-ohz.de](mailto:info@musikschule-ohz.de)  
Web [www.musikschule-ohz.de](http://www.musikschule-ohz.de)

**Bankverbindung**  
Sparkasse Rotenburg Osterholz  
IBAN: DE50 2415 1235 0000 2000 14  
BIC: BRLADE21ROB

Volksbank e.G.  
IBAN: DE16 2916 2394 0017 6737 00  
BIC: GENODEF1OHZ

**Steuernummer**  
36 / 274 / 000 21

**Öffnungszeiten**  
Mo bis Do 8 – 13 und 14 – 16 Uhr  
Fr 8 – 13 Uhr  
und nach Vereinbarung

-----bitte abtrennen-----

### Weihnachtliches Singen und Musizieren

20,- € pro Pers.; Ltg.: Agnes Ösz

Name des Kindes:..... geb. am:.....

Name des Erziehungsberechtigten:.....

Straße:.....PLZ / Ort: .....

Telefon privat: .....dienstlich: .....

E-Mail: .....

Zahlung per:         Überweisung  
                          SEPA-Basislastschrift-Mandat für eine einmalige Zahlung

**Zahlungsempfänger:** Kreismusikschule Osterholz e.V., Sandbeckstraße 13, 27711 Osterholz-Scharmbeck

Gläubiger-ID-Nr.: DE97ZZZ00000783729      Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber: Name/Vorname:.....

Straße:.....PLZ / Ort: .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut: ..... BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SEPA-Basis-Lastschrift: Mandat für einmaligen Einzug

Ich/wir ermächtigen die Kreismusikschule Osterholz e.V. die Zahlung vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Osterholz e.V. auf mein/unser Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum: .....Unterschrift: .....