

**ACHTUNG: MUSTER**  
**Bitte nicht ausfüllen**



## Vertrag für Musikunterricht

### Unterrichtsvertrag

#### zwischen der Lehrkraft

Name Hauke Schlüter

Straße / Hausnummer Jahnstraße 6

PLZ, Ort 46236, Bottrop

Telefon 0176/23127994

#### und der Schülerin / dem Schüler\*

Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

#### gesetzlich vertreten (in eigenem Namen als Gesamtschuldner neben dem/der Schüler/ Schülerin) durch:

Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

#### wird vereinbart:

1. Die Lehrkraft unterrichtet den/die Schüler/in im Fach \_\_\_\_\_ .  
Der Unterricht wird als Einzelunterricht / Gruppenunterricht\* zu \_\_\_\_ Schülern/  
Schülerinnen\*, wöchentlich / alle 2 Wochen / einmal im Monat, in  
Unterrichtseinheiten zu je \_\_\_\_\_ Minuten erteilt.
2. Der Unterricht findet in den Räumen der Lehrkraft (Atelier, Jahnstraße 6) statt.

3. Der Unterricht beginnt am \_\_\_\_\_ .
4. Das Unterrichtshonorar wird als Monatshonorar berechnet und ist in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich, jeweils am 1. eines Monats fällig und bis zu diesem Zeitpunkt auf untenstehendes Konto (Kontoinhaber: Hauke Schlüter) zu überweisen / bar zu bezahlen / wird per Lastschrift abgebucht\*.

Bei Lastschrift bitte das angehängte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.

**Die allgemeinen Unterrichtsbedingungen (im Anhang) habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schülerin / des Schülers  
bzw. gesetzlichen Vertreters für die  
Schülerin / den Schüler und im eigenen  
Namen

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Lehrkraft

\* Nichtzutreffendes streichen

(Stand: April 2016)

ton & gut – Hauke Schlüter – Jahnstraße 6, 46236 Bottrop  
Steuernummer: XXX/XXXX/XXXX, Finanzamt Bottrop  
Telefon: 0176/23127994 – Email: hauke@ton-und-gut.de  
Internet: www.ton-und-gut.de  
IBAN: DEXX XXXX XXXX XXXX XXXX XX BIC: WELADED1BOT

## Allgemeine Unterrichtsbedingungen (AGB) für den Privatunterricht

### 1. Allgemeines

Für den Unterricht gelten ausschließlich die nachstehenden Bedingungen. Mündliche Nebenabreden, Änderungen und Ergänzungen des Unterrichtsvertrages bedürfen der Schriftform. Diese Schriftformklausel kann ebenfalls nur schriftlich geändert oder aufgehoben werden. Rechtliche Unwirksamkeit einzelner Vertragsteile berührt die Gültigkeit der übrigen Vertragsteile nicht.

### 2. Ferien

In den Schulferien des Bundeslandes Nordrhein-Westfalen für allgemeinbildende Schulen fällt der Unterricht aus, ohne dass dies Einfluss auf das vereinbarte Honorar hat. In den Sommerferien fällt der Unterricht allerdings nur für zwei Wochen aus.

### 3. Unterrichtsausfall/Krankheit

Sollte die Schülerin / der Schüler eine Unterrichtsstunde nicht wahrnehmen können, wird um eine rechtzeitige Absage bei der Lehrkraft gebeten. Durch die Schuld des Schülers versäumte Stunden werden nicht nachgegeben oder erstattet.

Die Schülerin / der Schüler verpflichtet sich, nicht zum Unterricht zu erscheinen, wenn sie/er so krank ist, dass für die Lehrkraft eine unmittelbare Ansteckungsgefahr besteht. Das Unterrichtshonorar bleibt hiervon unberührt. Bei längerer Erkrankung der Schülerin / des Schülers oder der Lehrkraft entfällt das anteilige Honorar nach Ablauf von sechs Wochen.

Durch die Schuld der Lehrkraft versäumte Stunden werden nach- bzw. vorgegeben, die Lehrkraft bietet hierzu bis zu drei Ausweichtermine zur Auswahl an. Sollte der Lehrkraft das Nach- bzw. Vorgeben nicht möglich sein, werden die Stunden finanziell erstattet.

### 4. Honoraranhebung

Eine Erhöhung des Unterrichtshonorars durch die Lehrkraft ist zulässig; doch hat sie nach billigem Ermessen zu erfolgen und muss mindestens 6 Wochen vorher schriftlich angekündigt werden.

### 5. Kündigung

Die Kündigung ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende zulässig. Zu ihrer Wirksamkeit ist die Schriftform erforderlich. Bei Anhebung des Unterrichtshonorars ist eine außerordentliche Kündigung zum Termin der Honoraranhebung möglich.

### 6. Besondere Vereinbarungen

---

---

---

(Stand: April 2016)



000000000100532909150

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Hauke Schlüter

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Jahnstr. 6

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

46236 Bottrop

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Hauke Schlüter**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Hauke Schlüter** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Hauke Schlüter** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Hauke Schlüter**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Bottrop

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell