

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 / 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: Mai 2020)

ton & gut – Hauke Schlüter – Jahnstraße 6, 46236 Bottrop
Steuernummer: XXX/XXX/XXXX, Finanzamt Bottrop
Telefon: 0176/23127994 – Email: hauke@ton-und-gut.de
Internet: www.ton-und-gut.de
IBAN: DEXX 4245 1220 0000 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 nur schriftlich geändert oder aufgehoben werden. Rechtliche Unwirksamkeit einzelner Vertragsteile berührt die Gültigkeit der übrigen Vertragsteile nicht.

2. Ferien

In den Schulferien und an Feiertagen des Bundeslandes Nordrhein-Westfalen fällt der Unterricht aus, ohne dass dies Einfluss auf das vereinbarte Honorar hat.

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 entfällt das anteilige Honorar nach Ablauf von sechs Wochen.

Durch die Schuld der Lehrkraft versäumte Stunden werden nach- bzw. vorgegeben. Sollte der Lehrkraft das Nach- bzw. Vorgeben nicht möglich sein, werden die Stunden finanziell erstattet. Fällt der Unterricht durch Erkrankung der Lehrkraft aus, wird bei mehr als 3 krankheitsbedingten Unterrichtsausfällen im Jahr das Unterrichtshonorar ebenfalls erstattet.

4. Kontaktverbot

Wird vom Gesetzgeber ein Kontaktverbot erlassen, findet der Unterricht per Videokonferenz, Videotelefonie oder Telefon statt. Das Honorar bleibt hiervon unberührt.

5. 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.

6. Kündigung

Die Kündigung ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende zulässig. Sie kann schriftlich oder – mit Einverständnis beider Vertragspartner – auch mündlich erfolgen. Bei Anhebung des Unterrichtshonorars ist eine außerordentliche Kündigung zum Termin der Anhebung möglich.

7. Besondere Vereinbarungen

(Stand: Mai 2020)



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:
DE07ZZZ00001807632

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