

Anmeldung

für MFE, Lehrgänge,
Klassenunterricht, Spielgemeinschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Musikschulzweckverband
Kon.centus

Schüler

Name	Vorname	
Anschrift	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
E-mail	Telefon	Geburtsdatum

Unterricht

gewünschtes Fach		
Anfänger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn nein, Dauer des bisherigen Unterrichts	Lehrerwunsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
haben bereits Geschwister an unserer Musikschule Unterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		wenn ja, wieviele
Unterrichtsart	Musikalische Früherziehung (MFE) <input type="checkbox"/>	
	Lehrgang <input type="checkbox"/>	
	Klassenunterricht <input type="checkbox"/>	
	Spielgemeinschaft <input type="checkbox"/>	

gesetzlicher Vertreter

Name	Vorname
Anschrift	
Telefon privat	Telefon dienstlich

Zahlungspflichtiger (nur ausfüllen, wenn abweichend vom gesetzlichen Vertreter)

Name	Vorname
Anschrift	
Telefon privat	Telefon dienstlich

Von den Unterrichtsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

