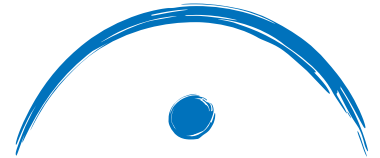


Ummeldung

bei Änderung Adresse /
gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtiger



Musikschulzweckverband
Kon.centus

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schüler

| | |
|---------------------|--------------------|
| Name | Vorname |
| bisherige Anschrift | |
| bisherige E-mail | bisheriges Telefon |

Änderung Adresse

| | |
|----------------|---------------|
| neue Anschrift | |
| neue E-mail | neues Telefon |

Änderung gesetzlicher Vertreter

| | |
|----------------|--------------------|
| Name | Vorname |
| Anschrift | |
| Telefon privat | Telefon dienstlich |

Änderung 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 |
|------------|--------------|