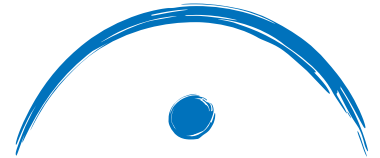


# Antrag auf Wechsel

des Fachs / des Lehrers / der Unterrichtsart



Musikschulzweckverband  
Kon.centus

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



## Schüler

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



## Unterricht

bisheriges Fach / Instrument	gewünschtes Fach / Instrument
bisheriger Lehrer	gewünschter Lehrer
bisherige Unterrichtsart	gewünschte Unterrichtsart

**bisherige Unterrichtsart**

Einzelunterricht	15 Minuten	<input type="checkbox"/>
	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Doppelunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Gruppenunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>

**gewünschte Unterrichtsart**

Einzelunterricht	15 Minuten	<input type="checkbox"/>
	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Doppelunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Gruppenunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>

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

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



## Auszufüllen durch die Schulleitung / den Fachgruppenleiter

Der Ummeldung wurde zugestimmt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	ab Monat
vereinbarte Unterrichtsart	
Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung / Fachgruppenleiter