



Mitglied im Verband deutscher Musikschulen - VdM

staatlich anerkannt nach § 4 Jugendbildungsgesetz

## ANMELDUNG ZUR INSTRUMENTALEN UND VOCALEN MUSIKSCHULAUSBILDUNG

|  |   |            |
|--|---|------------|
| Name   | Vorname   | Telefon    |
| Straße                                       | Geburtstag  | Mobil-Nr.: |
| PLZ, Wohnort einschl. Stadtteil bzw. Teilort | <b>ja / nein</b><br>ehemaliger Schüler unserer Schule | e-mail     |

### instrumentale und vocale Musikausbildung, Unterrichtsinhalte:

**Hauptfachunterricht:** \_\_\_\_\_

**Orchester- und Ensemblespiel:** *nach Einteilung durch die Lehrkraft*

**Musiktheoretische Ausbildung:** *mit Prüfungsabschluss zum Ende der jeweiligen Ausbildungsstufe*

Die Einteilung in die jeweilige Unterrichtsform erfolgt durch die Musikschulleitung. Für den Hauptfachunterricht wird anfänglich der Gruppenunterricht empfohlen. Sollte dies nicht möglich sein, wird mit Einzelunterricht 30 Min./Woche begonnen.

**Musikalische Vorbildung:**

### Gesetzlicher Vertreter

|              |  |            |
|--------------|--|------------|
| Name         | Vorname                                      | Telefon    |
| Straße       | PLZ, Wohnort einschl. Stadtteil bzw. Teilort | Mobil-Nr.: |
| Geburtsdatum | e-mail                                       |            |

Hiermit melde ich mein oben aufgeführtes Kind zur Musikschulausbildung an. Ich habe die Schul- und Entgeltordnung zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift

### Zahlungspflichtiger

|        |  |            |
|--------|--|------------|
| Name   | Vorname                                      | Telefon    |
| Straße | PLZ, Wohnort einschl. Stadtteil bzw. Teilort | Mobil-Nr.: |
| IBAN   | BIC  | Bank       |

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift

von Verwaltung auszufüllen

vom Fachlehrer auszufüllen:

|                |                    |                |                    |                |                 |
|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|-----------------|
| EDV-Warteliste | Anmeldebestätigung | U.-Bestätigung | Unterrichtsbeginn  | Wochentag      | Zeit            |
| Leihinstrument | EDV-Volleintrag    | Lehrkraft      | Unterrichtseinheit | Unterrichtsort | Unterrichtsraum |