



STÄDTISCHE MUSIKSCHULE GUNDELFINGEN A.D.DONAU

Postanschrift: Verwaltungsgemeinschaft Gundelfingen a.d.Donau
Professor-Bamann-Straße 22, 89423 Gundelfingen a.d.Donau

Eingegangen am: _____

Computereingabe am: _____

An die Städtische Musikschule Gundelfingen
Professor-Bamann-Straße 22
89423 Gundelfingen a.d.Donau

Tel.: 09073/999-123 – Fax: 09073/999-169

Anmeldung zum Musikunterricht

Eintritt ab:

Name des Schülers:

Geboren am:

Schule/Beruf:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Handy-Nr.:

Erziehungsberechtigter:

Gewünschte Ausbildung:

1. Musikalische Früherziehung (ab 3 ½ Jahren)
2. Musikalische Früherziehung „Musikgarten“
(ab 2 Jahren mit Begleitperson)
3. Musikalische Grundausbildung:
4. Instrumentalunterricht – Gewünschtes Instrument:

<u>Einzelunterricht zu</u>	45 Minuten	<input type="radio"/>	30 Minuten	<input type="radio"/>
<u>Gruppe zu</u>	2 Schüler	<input type="radio"/>	3 Schüler	<input type="radio"/>
			4 Schüler	<input type="radio"/>

5. Vokalunterricht

Einzelunterricht zu

45 Minuten

30 Minuten

6. Ensemblefach:

Wochentag:

Uhrzeit:

Eintritt:

Jugendkapelle

Spielmannszug

Anmerkungen, besondere Wünsche:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, für den regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Musikschule bzw. den/die Musikschullehrer/in im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Gebühren zum jeweiligen Fälligkeitstag dem Konto der Stadt Gundelfingen a.d.Donau mittels Einzug durch SEPA-Lastschrift gutgeschrieben wird. Das SEPA-Lastschriftmandat liegt bei. Die Bestimmungen der Musikschule Gundelfingen a.d.Donau werden hiermit anerkannt.

Datum,

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)