



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:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Erziehungsberechtigter:

Telefon:

Handy-Nr.:

E- Mail:

Gewünschte Ausbildung:

1. Musikalische Früherziehung I „MUKI“
(ab 2 Jahren mit Begleitperson) **30 Minuten**
2. Musikalische Früherziehung II (ab 4 Jahren) **30 Minuten**
3. Musikalische Früherziehung II (ab 4 Jahren) **45 Minuten**
4. Instrumentalunterricht – Gewünschtes Instrument: _____

Einzelunterricht zu **45 Minuten** **30 Minuten**

Gruppe zu 2 Schüler 3 Schüler 4 Schüler

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)