



Eingang:
Eingeteilt ab:
Lehrer:
Unt.form:
Bemerkung:

Mozartstr. 1 07607 Eisenberg Tel. 036691/83868, Fax: 036691/83869
 E-Mail: musikschule-shk@t-online.de

Anmeldung

zur Aufnahme des Unterrichtes

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

.....

geboren am:

Name der /des Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Schülern)

.....

Anschrift:

Tel (Schüler) privat:

Tel. (Eltern) privat :..... Tel. dienstl:

Gewünschtes Unterrichtsfach:

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir für die Teilnahme am Unterricht eine Gebühr nach der jeweils gültigen Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Musikschule des Saale-Holzland-Kreises (Musikschulgebührensatzung - MuSchGebS) zu zahlen habe/n.

Ich/Wir bitte/n nach § 8 (2, 3, 4) MuSchGebS um Ermäßigung.

Begründung:

.....

.....

Ich/Wir bitte/n nach § 8 (5) MuSchGebS um Sozialermäßigung (Nachweise sind beigelegt).

Gewünschte Unterrichtsform:

Gewünschte Zahlweise:
 (bitte ankreuzen)

- monatliche Zahlung
(nur mit Bankeinzugsermächtigung möglich)
- Zahlung in 2 Raten
(auch mit Bankeinzugsermächtigung möglich)

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des volljährigen Schülers
 bzw. der Erziehungsberechtigten