

Bitte zutreffendes ankreuzen

- Neuanmeldung
- Ummeldung auf ein anderes Instrument
- Anmeldung auf ein zusätzliches Instrument



MUSIKSCHULE GEISLINGEN
 Karlstraße 24 Tel.: 0 73 31/24 278
 73312 Geislingen Fax: 0 73 31/24 1278
 www.musikschule-geislingen.de
 musikschule@geislingen.de

Bitte nicht ausfüllen

BZ _____
 Eing. _____
 Lehrk. _____
 ab _____
 Veranl. _____

Über den Schüler/die Schülerin

Vor- und Zuname _____ Geschlecht weiblich männlich

Anschrift _____

Telefon _____ oder Fax _____

Geburtsdatum _____ e-Mail _____

besucht zur Zeit die Klasse _____ der _____ -Schule in _____
 den _____ -Kindergarten in _____

hatte er/sie schon Musikunterricht nein ja in der MS Geislingen privat

Musiklehrer _____
 Dauer des Unterrichts _____ im Fach _____

Unterricht

gewünschtes Fach _____ Leihinstrument ja nein (Möglich nur bei Akkordeon, Streich- und Blasinstrumenten außer Blockflöte)

Lehrerwunsch 1. _____
 oder 2. _____

Unterrichtsdauer/-Form

Zweiergruppe 30 Min. 45 Min.

Dreier-/Viererguppe 45 Min.

Fünfer- bis Achtergruppe 60 Min.

Einzelunterricht 30 Min. 45 Min. 60 Min.

Elementarunterricht (MFE) 60 Min.

Der/die Erziehungsberechtigte

Vor- und Zuname _____ Geschlecht weiblich männlich

Anschrift _____

Ich erteile die nachstehende Abbuchungsermächtigung, die erst mit Unterrichtsaufnahme wirksam wird _____

Ich wünsche keine Abbuchung und erhalte einmalig eine Rechnung, auf der der monatlich zu überweisende Betrag ausgewiesen ist _____

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft im Förderverein und bitte um weitere Informationen _____

Die geltende Schul- und Entgeltordnung habe ich zur Kenntnis genommen _____

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den Aufnahme- und Teilnahmebedingungen der Musikschule einverstanden _____

Datum und Unterschrift: _____

Zur Erhebung der Entgelte der Musikschule und für Statistiken werden die vorgenannten personenbezogenen Daten erhoben. Die Zustimmung wird durch Unterschrift auf dem Anmeldeformular erteilt.

Abbuchungsermächtigung

zugunsten der Stadt Geislingen an der Steige.

Die Stadt Geislingen an der Steige wird hiermit in stets widerruflicher Weise ermächtigt, das von mir/uns zu entrichtende Entgelt für die Musikschule für das nachstehend genannte Kind/mich von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Konto-Nr. _____ BLZ _____ Bank _____

Name des Schülers/der Schülerin _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

Datum und Unterschrift _____

weiß: Musikschule · rosa: Lehrer · gelb: Eltern/Schüler

Bitte sorgfältig und gut lesendlich in Druckschrift ausfüllen!