Mitglied im VdM Verband deutscher Musikschulen

Musikschule der Stadt Lüdenscheid

Altenaer Straße 9
58507 Lüdenscheid
Tel.:02351/17 24 26
Fax: 02351/17 17 22
musikschule@luedenscheid.de

Anmeldung zum Elementarunterricht

für [ ] meinen Sohn [ ] meine Tochter

Name und Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ / mobil _____ e-mail Adresse _____

Name und Vorname der Mutter _____ Name und Vorname des Vaters _____

bisherige musikalische Ausbildung _____ Kindergarten/Schule _____

Gewünschter Unterricht:

	für Kinder
[ ] Musikraupen	ab 6 Monaten mit Begleitung
[ ] Musikbienen	ab 18 Monaten mit Begleitung
[ ] Musikmäuse	ab 30 Monaten mit Begleitung
[ ] musikalische Früherziehung	ab 4 Jahren ohne Begleitung

Bemerkungen: _____

Gewünschte Zahlungsweise: [ ] monatlich [ ] vierteljährlich [ ] halbjährlich

Die Bestimmungen der Satzung, der Schulordnung und der Gebührensatzung für die Musikschule (Auszug auf der Rückseite) werden durch meine Unterschrift als verbindlich anerkannt.

_____ (Ort, Datum)

_____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Nur von der Musikschule auszufüllen:

Gruppengröße: _____

Lehrer/in: _____

Unterrichtstag: _____

Uhrzeit: _____

Raum: _____

Anmeldung bestätigt am:

Unterrichtsbeginn mitgeteilt am: