

# MUSIKSCHULE KAHLGRUND

Anmeldung zum Musikunterricht



Musikschule Kahlgrund  
Reuschbergstraße 15

63825 Schöllkrippen

<b>Schüler/in</b> (Vor- und Zuname)	
Strasse/Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
<input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> männlich	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
Mietinstrument gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Instrument:	Leihnummer:
Familienermäßigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mehrfachermäßigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unterrichtsbeginn:	Unterrichtswochentag/Uhrzeit:
Unterrichtraum:	Dozent/in:
<b>Gesetzlicher Vertreter</b> (Vor- und Zuname)	
<input type="checkbox"/> Ich zahle nach Erhalt einer Rechnung.	
<input type="checkbox"/> Anderer Zahler (Vor- und Zuname)	
<b>Rechnungsanschrift anderer Zahler:</b>	
Straße, Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
<b>Datum, Unterschrift des Zahlers</b>	
Durch die Unterzeichnung der Anmeldung erkenne ich die Schulgeld- und Gebührenordnung der Musikschule Kahlgrund, Schöllkrippen in der jeweils geltenden Fassung als rechtsverbindlich an.	
<b>Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b>	

**Instrument:**

**A. Gruppenunterricht**

- 40 Min. / 3-4 Schüler
- 30 Min. / 2 Schüler

**B. Kombierter Gruppen- und Einzelunterricht**

- 40 Min. / 2 Schüler
- 50 Min. / 2 Schüler

**C. Einzelunterricht**

- 30 Min. / 1 Schüler
- Min. / 1 Schüler

**D. Gruppenunterricht -  
Musikalische Früherziehung**

- 45 Min. / 8-12 Schüler

**E. Kurse und Stundenpakete**

Unterrichtsminuten wöchentlich \_\_\_\_\_

Gruppenstärke \_\_\_\_\_

Anzahl der Unterrichtstermine \_\_\_\_\_

**F. Aktion Gitarre**

- 40 Min. / 3-4 Schüler
- 30 Min. / 2 Schüler
- 40 Min. / 2 Schüler
- 50 Min. / 2 Schüler
- 30 Min. / 1 Schüler
- Min. / 1 Schüler

**Ermächtigung zum Lastschrifteinzug**

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Kahlgrund, Schöllkrippen – die von mir zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift – jederzeit widerruflich – von meinem Girokonto einzuziehen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers:
Name des Geldinstitutes:
Bankleitzahl:
Kontonummer:

**Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**

Bankverbindung: Postbank Frankfurt am Main · Kontonummer 454 401 602 · Bankleitzahl 500 100 60

Internet: www.musikschule-kahlgrund.de · E-mail: info@musikschule-kahlgrund.de

Telefon: 06024-50 98 969 · Mobil.: 0171-11 55555 · Fax: 0171-11 66666