

Anmeldung Musikunterricht

Verein: _____

Datum: _____ **Semester:** _____

| Name, Vorname | Adresse | PLZ, Wohnort | Name der / des Erziehungs- berechtigten | Geburts- datum | Telefon/ Natel/ E-Mail | Fach | Einzel | Gruppe |
|------------------|---------|-----------------|-----------------------------------------------|-------------------|------------------------------|------|--------|--------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Mit der Anmeldung erklären Sie sich mit der Schulordnung einverstanden.

Unterschrift und Vereinsstempel

Bitte genau ausfüllen
