

**Musikschule  
der Stadt Sankt Augustin**

**ANMELDUNG**

Musikschule der Stadt Sankt Augustin  
Markt 1  
53757 Sankt Augustin

Telefon (02241) 243-344  
Telefax (02241) 243-77343  
E-Mail-Adresse: [musikschule@sankt-augustin.de](mailto:musikschule@sankt-augustin.de)

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt

**Tag/Uhrzeit**

**Lehrer**

**Unterrichtsort/Schule**

**Anmeldung  
für das Fach:** \_\_\_\_\_

**Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!**

<b>Schüler/Schülerin</b>	
Familiennamen	
Vorname	
PLZ	Ort
Straße	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Mobiltelefon	
@-mail-Adresse	
<b>Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen</b>	

<b>Unterrichtsangaben</b>	
Anfänger	<input type="checkbox"/>
Fortgeschritten	<input type="checkbox"/>
Unterricht seit _____ bei _____	
Bei einer Einteilung in das hier angemeldete Fach, soll der Unterricht im bereits belegten Fach _____ entfallen.	
Bei Musikalischer Früherziehung gewünschter Unterrichtsort: _____	
Zu folgenden Zeiten verhindert _____	
Wenn bereits Unterricht aufgenommen wurde, bitte angeben Lehrer: _____	
Tag und Uhrzeit: _____ seit: _____	

**Die Einteilung in Gruppen-, Partner- oder Einzelunterricht erfolgt nach pädagogischen und zeitlichen Gesichtspunkten durch die Musikschule.**

**Von den Unterrichtsbedingungen, Gebührensatzung und Schulordnung, habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an.**

<b>Sankt Augustin, den</b>
<b>Unterschrift</b> (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)