

# Anmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsfach, hier bitte eintragen

**MUSIK  
SCHULE**  
DER STADT SANKT AUGUSTIN

## Schülerdaten:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

weiblich

männlich

PLZ:

Ort:

Straße:

Telefonnummer:

Mobiltelefon:

**E-Mail Adresse** (verpflichtend):

**Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

Familienname:

Vorname:

## Unterrichtsangaben:

Anfänger

Fortgeschritten

Unterricht seit

bei

Unterricht ist zu folgenden Zeiten möglich:

Mo. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Do. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Di. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Fr. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mi. von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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 diese an.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich den Gebührenbescheid per E-Mail erhalte.
- Ich bin damit einverstanden, dass die von mir freiwillig gemachten Angaben zum Zwecke der Aufgabenerfüllung innerhalb der Musikschule gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

**Musikschule  
der Stadt Sankt Augustin**

**ANMELDUNG**

Musikschule der Stadt Sankt Augustin  
Markt 1  
53757 Sankt Augustin

Telefon (02241) 243-343  
Telefax (02241) 243-77343  
E-Mail-Adresse: musikschule@sankt-augustin.de

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt

**Tag/Uhrzeit**

**Lehrer**

**Unterrichtsort/Schule**

Platz für Informationen an die Musikschule