

Musikschule der Kreisstadt Dietzenbach

Capitol & Kultur

Europaplatz 3, 63128 Dietzenbach

Tel. 06074/373-341 Fax 373-9 341

Mail: musikschule@dietzenbach.de

Anmeldung zur Teilnahme am Instrumentalunterricht der Musikschule Dietzenbach

Anschrift der gesetzlichen Vertretung:

Familienname: _____ Vorname: _____

Familienname Schüler: _____ Geb. Datum: _____

Vorname Schüler: _____ weiblich divers männlich

Straße: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____
privat u. dienstlich

E-Mail-Adresse: _____

Welches Instrument: _____

Musikalische Vorbildung: _____ Anfängerin/Anfänger: _____

Der Unterricht soll gemäß der geltenden Gebührenordnung stattfinden als:

Einzelunterricht: _____ pro Woche 30 Minuten: _____ oder 45 Minuten: _____

Zweiergruppe: _____ Dreiergruppe: _____

Anmerkungen: _____

Ich beantrage Geschwisterermäßigung, da mein Kind/ meine Kinder: _____
ebenfalls am Unterricht der Musikschule teilnehmen.

Die Schulordnung ist mir ausgehändigt worden. Ich habe sie zur Kenntnis genommen und erkenne sie
als bindend an. Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen.

Ich ermächtige die Musikschule hiermit widerruflich, die fälligen Gebühren jeweils monatlich
von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Durch Widerspruch oder Rückgabe entstehende Bankspesen werden von mir
übernommen.

Dietzenbach,

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung