

Anmeldung

zum Unterricht an der Musikschule Freiburg e.V., Günterstalstr.9, 79102 Freiburg im Breisgau
Tel. 0761 - 888 512 - 80 Fax: 0761 888 512 820 / Mail: info@musikschule-freiburg.de

www.musikschule-freiburg.de

Neuanmeldung Wechsel/Ummeldung

1. Schüler/in

Name, Vorname _____ geboren am _____

bitte deutlich
schreiben!

Schule _____ Klasse (bzw. voraussichtl. Einschulung) _____

2. gesetzliche/r Vertreter/in

Name, Vorname _____

Straße _____

bitte deutlich
schreiben!

Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____ Fax _____

Email _____

Musikschul-Intern

WL _____

Lehrkraft _____ ab _____

Unterrichtsform _____ Schulleitung _____

Zuweisung Tel. schriftlich

angenommen ja nein

Tag _____ Uhrzeit _____ Verw. _____

EDV = KZ _____ Sachbearbeiter _____

3. Unterrichtsfach

ELEMENTARE MUSIK (MusikGarten ab 18 Monaten - Musikalische Früherziehung ab 4 Jahren)

» Grundkurs Wir teilen Ihr Kind altersgerecht in einen passenden Kurs ein - gerne können Sie unter Punkt 4 weitere Wünsche angeben.

Musikwerkstatt & Instrumentenkarussell (Dauer 10 Monate)

» Instrumental- / Vokalunterricht gewünschtes Fach _____

» Ensemble- oder Ergänzungsfach _____

» Einzelunterricht 30 Minuten » Gruppenunterricht Anteil: 15 Minuten (z.B. 2er-Gruppe 30 Min., 3er-Gruppe 45 Min. usw.)

45 Minuten Anteil: 20 Minuten (z.B. 2er-Gruppe 40 Min., 3er-Gruppe 60 Min. usw.)

Anteil: 25 Minuten (z.B. 2er-Gruppe 50 Min., 3er-Gruppe 75 Min. usw.)

Wenn die gewünschte Belegung nicht möglich ist, bin ich auch mit der Zuteilung einer anderen Unterrichtsdauer einverstanden. ja nein

4. Sonstiges

» musikalische Vorkenntnisse _____ » Leihinstrument gewünscht ja nein

(Musik. Früherziehung, Instrumentalunterricht o.ä.)

» Verhinderungszeiten montags _____ donnerstags _____

dienstags _____ freitags _____

mittwochs _____

» besondere Wünsche _____

5. Die Schulordnung der Musikschule Freiburg habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich an. Insbesondere verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Gebühren und zur Einhaltung der zweimonatigen Kündigungsfrist (zum 31.3. oder 30.9. lt. Schulordnung).

6. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

Bitte wenden →

Musikschule intern
Familien-Kassenzeichen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name, Vorname d. Schülers / Schülerin

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Freiburg e.v., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000344971

Die Mandatsreferenz wird mit der Rechnungsstellung nachgereicht.

Kontoinhaber/in

IBAN

Bank / Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift der / des Kontoinhabers