

# Anmeldung

zum Unterricht an der



## Musikschule der Hansestadt Stralsund

Badenstr. 39, 18439 Stralsund

Telefon 03831-253 470, Telefax 03831-25 253 470

### Schüler/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Fach: \_\_\_\_\_

(☒ Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gewünschte Unterrichtsform:  Einzelunterricht  Gruppenunterricht

30 Min.  45 Min.  Flexi-Unterricht

Der angemeldete Schüler ist:  Schüler/Student/Azubi  erwerbstätig  
 Freiwilligendienstler

Wird ein Mietinstrument gewünscht?  Ja  Nein

Wird ein Ensemble-/Ergänzungsfach gewünscht?  Ja  Nein

→ Welches? \_\_\_\_\_

Ist der/die Angemeldete bereits Musikschüler/in?  Ja  Nein

→ Welches Fach? \_\_\_\_\_

Welche Vorkenntnisse hat der Angemeldete? Besondere Hinweise?

\_\_\_\_\_

Sind Geschwister bereits Schüler/in der Musikschule?

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(Die Musikschule füllt graue Felder aus)

Fach:	E/T/G, Schüler pro Stunde:
Lehrkraft:	Unterrichtsbeginn:

Bitte wenden!

**Zahlungspflichtige/r:** (falls abweichend von Erziehungsberechtigte/r)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Schulordnung und Gebührensatzung habe ich erhalten und erkenne sie in der jeweils geltenden Fassung als verbindlich an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich das Unterrichtsverhältnis solange fortsetzt, bis es von einer Seite entsprechend den in der Schulordnung festgelegten Fristen schriftlich gekündigt wird.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühr:

in einer Jahresgebühr, zahlbar bei Unterrichtsbeginn

monatlich, für jeweils einen Monat im Voraus.

Nach Erhalt des Gebührenbescheides begründet diese Anmeldung ein Nutzungsverhältnis.

**Recht am eigenen Bild:**

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass die Musikschule Bilder von meinem Kind oder mir selbst veröffentlicht.

Stralsund, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Vor- und Zuname)

**Sie werden von der Musikschule rechtzeitig vor Unterrichtsbeginn informiert und zum Unterricht eingeladen.**