Anmeldung

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Fach / Instrument	Kurs: Nur von Musikschule auszufüllen

Teilnehmer/in

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Gesetzlicher Vertreter / Rechnungsempfänger:

Name:	Vorname:	Telefon:
Straße:	PLZ:	Wohnort:

Der/Die Teilnehmer/in ist zu folgenden Zeiten verhindert	Tag/Zeit

Mit der unten genannten Zahlungsbedingungder Musikschule Steiner bin ich einverstanden. Die AGB´s können im Impressum/Zahlungsbedingungen nachgelesen werden.

Die Zahlung erfolgt vor jeder ersten Stunde des laufenden Monats in bar gegen Quittung.

Hinweise zur Anmeldung:

1. Bitte geben Sie bei der Anmeldung das Projekt/Kurs/ oder bei einem Instrument die Art des Instrumentes und die Unterrichtsdauer 30/45/60 Minuten. Den Doppel oder Einzelunterricht an.
2. Erlasse aus sozialen Gründen können nach Prüfung der Sachlage erteilt werden. Hierzu wenden Sie sich an die Musikschulleitung.
3. Ihre persönlichen Daten werden nur zu statistischen Zwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum / Unterschrift (en) gesetzlicher Vertreter

Senden Sie Ihre ausgefüllte An/Abmeldung an

Musikschule Klaus Steiner
Mörikestrasse 15
72636 Frickenhausen
Tel.07022-470851 mobil:0152-02094738
www.dasduo-musikschule.de email: info-dasduo-musikschule@gmx.de