

ANMELDUNG

Name (Schüler/in)

Vorname (Schüler/in)

Geburtsdatum (Schüler/in)

Straße

Postleitzahl / Ort

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Name des/der Erziehungsberechtigten

Adresse und Telefon des/der Erziehungsberechtigten (falls abweichend)

Instrument, Fach, Kurs, Ensemble, Orchester

Mit dieser Anmeldung und Unterzeichnung erkenne ich die vertraglichen Bedingungen der Schulordnung und Schulgeldordnung, insbesondere auch die Kündigungsbedingungen, an und verpflichte mich zur monatlichen Schulgeldzahlung ab Unterrichtsbeginn.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**STÄDTISCHE
MUSIKSCHULE
BRAUNSCHWEIG**

Städtische Musikschule Braunschweig
Augusttorwall 5, 38100 Braunschweig
Telefon: 0531- 470 4960 Fax: 0531- 470 4966
Mail: musikschule@braunschweig.de
www.musikschule.braunschweig.de