

An die
Musikschule der Stadt Koblenz
Hoevelstraße 6
56073 Koblenz

Tel.: 0261/129-2553
Fax: 0261/129-2550
musikschule@stadt.koblenz.de



Anmeldung

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Schüler/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w Anfänger: Ja Nein

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: priv.: _____ dienstl.: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Unterrichtsfach:

Musikalische Früherziehung Grundausbildung Musikgarten

Orff-, Sing- und Spielkreis Babygarten

Unterrichtsort: (Musik- und Babygarten werden nur in der Musikschule / Hoevelstraße 6 unterrichtet!)

Hoevelstraße Pfaffendorfer Höhe Arzheim Arenberg

Karthause sonstiger Wunsch (unverbindlich): _____

Bemerkungen: _____

Die Musikschul- und Musikschulgebührensatzung erkenne ich rechtsverbindlich an und erkläre, dass ich die für den Unterricht anfallenden Gebühren entsprechend der Gebührensatzung der Musikschule der Stadt Koblenz als eigene Verpflichtung anerkenne und bezahle.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Wird von der Musikschule ausgefüllt!

EDV-Eingabe: _____

Lehrkraft: _____