

An die
Musikschule der Stadt Koblenz
Hoevelstraße 6
56073 Koblenz

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



Ummeldung innerhalb des Instrumental- & Vokalunterrichts

Kassenzeichen: 5.0126. _____

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: _____

Angaben zum derzeitigen Unterrichtsfach:

Unterrichtsfach: _____ Unterrichtseinheit: _____

Lehrkraft: _____

Gewünschte **Änderung**: _____ Leihinstrument erwünscht? Ja Nein

Unterrichtsfach: _____ Unterrichtseinheit: _____

Gewünschte Lehrkraft (unverbindlich): _____

Unterrichtsort ist grundsätzlich die Musikschule in der Hoevelstraße 6 – Alternativ bieten wir an:

Karthause Pfaffendorfer Höhe Arzheim Arenberg sonstiger _____

Bei nicht ausreichender Teilnehmerzahl bzw. wenn aus organisatorischen Gründen in den Stadtteilen kein Unterricht stattfinden kann, wird in der Musikschule, Hoevelstraße 6 in 56073 Koblenz unterrichtet!

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. Wenn mein Ummeldewunsch aus Gründen, die die Musikschule zu vertreten hat, nicht berücksichtigt werden kann, gilt die bisherige Anmeldung auch weiterhin oder melde ich mich ab.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten