

**Musikschule
 Werl-Wickede (Ruhr)-Ense
 Postfach 6040
 59455 Werl**

Eingang	Anm.-/Wartelisten- bestätigung
Fach	Aufnahme
Tag	Zeit
Ort	Unterrichtsstätte
Lehrkraft	Raum
	Unterrichtsbenachrichtigung
Unterrichtsform	
1	2
3+4	5+
E	

Anmeldung zum Unterricht für:

Name	Vorname/n	Geburtsdatum
Anschrift		Schule, Klasse

Gewünschter Unterricht

Instrumentalunterricht für das Fach Ergänzungsunterricht
 (z.B. Chor/Instrumentalensemble)

--	--

Anfänger? ja nein

Ist ein Instrument vorhanden? ja nein




Bisherige musikalische Ausbildung

Teilnahme an der musikalischen Früherziehung ja nein

Teilnahme an der musikalischen Grundausbildung ja nein

Bisheriger Instrumentalunterricht im Fach /Streicherklasse von _____ bis _____

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name	Vorname/n	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
 privat	 dienstlich/alternativ	

(bitte mit Vorwahl)

Die Gebührensatzung und die Schulordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an. Ferner verpflichte ich mich, die Gebühren vierteljährlich bargeldlos an die Stadtkasse Werl zu zahlen und die Kündigungsfristen einzuhalten.

 Ort, Datum

 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/in