

Hansestadt Greifswald
Der Oberbürgermeister
Musikschule

Steinbeckerstraße 45
17489 Greifswald
Telefon: +493834 8536-4491

Abmeldung vom Musikunterricht

Hiermit möchte ich mich/mein Kind vom Musikunterricht an der Musikschule unter Einhaltungsfriſt zum _____ abmelden.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Fach: _____

Musiklehrer: _____

Begründung:

(Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Absender:

_____ (Name, Vorname)

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (Plz., Ort)