

Musikschule der Universitäts- und Hansestadt Greifswald, Der Oberbürgermeister

Steinbeckerstr. 45, 17489 Greifswald, Tel. 03834 - 8536 4491 Fax 03834 - 8536 4492, musikschule@greifswald.de

Anmeldung

Fach:	Eltern- Kind- Gruppe	<input type="checkbox"/>
	Musikalische Früherziehung	<input type="checkbox"/>
	Musikalische Grundausbildung	<input type="checkbox"/>
	Instrumentenkarussell	<input type="checkbox"/>

Name des Schülers	Vorname	Geburtsdatum
Name des Erziehungsberechtigten/Zahlungspflichtigen	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Ort
Telefon	Handy	eMail
Schule / Kita / Tagesmutter		

Anmeldung für den Unterricht der Musikschule in der Kita*

(*Bitte vorher erfragen, ob Unterricht in der Kita angeboten wird!)

Anmeldung für den Unterricht in der Musikschule

Vorkenntnisse vorhanden / Wurde bereits eine Musikschule besucht? Wenn ja, welche?	
Werden bereits Geschwister an der Musikschule unterrichtet?	
Name / Vorname 1.	Name / Vorname 2.
Name / Vorname 3.	Name / Vorname 4.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und erkenne sie an.		<input type="checkbox"/>
Greifswald, den	Unterschrift Schüler / Erziehungsberechtigter	

Unterrichtsvertrag

Ich habe die Benutzungs- und Gebührensatzung der Musikschule Greifswald gelesen und erkenne sie an.

Die Gebühren sollen durch die Stadtkasse von meinem Konto abgebucht werden ja nein
(dazu beiliegende Einzugsermächtigung ausfüllen)

Foto- und Videogenehmigung ja nein
(zur Dokumentation der Musikschularbeit, ggf. Pressearbeit)

Greifswald, den	Unterschrift Schüler / Erziehungsberechtigter	Unterschrift Musikschule	
wird von der Musikschule ausgefüllt			
Lehrkraft	Unterrichtsform	Unterrichtsbeginn	Unterrichtszeit