

Bitte in deutlicher Druckschrift ausfüllen

Musikschule  
der Stadt Bad Honnef  
Presse – und Öffentlichkeitsar-beit, Kultur  
Rathausplatz 1  
53604 Bad Honnef

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt

Tag                      Zeit                      Lehrkraft

Std./Nr.

Unterrichtsbeginn:

**Anmeldung  
VOKALER GRUNDKURS FÜR SCHULANFÄNGER  
Singklasse**

Schülername:.....Vorname:.....

Geb. am:.....

Schule:.....Klasse:.....

Der Schüler soll an der Musikalischen Grundausbildung der Musikschule in der Unterrichtsstätte

**Sankt Martinus - Schule, Menzenberger Straße 110**

teilnehmen.

Durch Schulunterricht und dergl. ist mein Kind an folgenden Tagen nachmittags verhindert:

montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
von:	von:	von:	von:	von:
bis:	bis:	bis:	bis:	bis:

**Gesetzlicher Vertreter**

Name:.....Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....(dienstlich/privat)

Mir ist bekannt, daß der Kurs 2 Jahre dauert.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren.

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse an den Förderverein der Musikschule weitergeleitet werden.**

**Ja / Nein**

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters