

**Bitte in deutlicher Druckschrift ausfüllen**

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

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt!  
Tag      Zeit      Lehrkraft      Std./Nr.

Unterrichtsbeginn:      Fach:

Rathaus-

**Anmeldung  
zum Instrumentalunterricht**

Schülername:.....Vorname:.....

Geb. am:.....

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

Unterricht wird gewünscht mit  
folgendem Instrument: .....

Einzelunterricht  
**30 Minuten**

Einzelunterricht  
**45 Minuten**

Einzelunterricht  
**60 Minuten**

Kleine Gruppen  
(...2 Schüler) nur  
Hauptfächer/Unterstufe

Große Gruppen  
(3 und mehr Schüler)

**Gewünschtes bitte ankreuzen**

Anfänger

Ja      nein

Dauer des bisherigen Unterrichts:.....

An der musikalischen Grundausbildung teilgenommen?      Ja / Nein

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

Von den Unterrichtsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren. Mir ist bekannt, daß Abmeldungen nur zum Ende eines Schuljahres möglich sind und der Musikschule spätestens 2 Monate vorher zugegangen sein müssen.

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

Bad Honnef, den .....

Unterschrift des gesetzl. Vertreters