



Abmeldung

30.04. _____

31.10. _____

Bemerkungen _____

Fach _____

Lehrer _____

Schüler

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschwisterkind?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Name	
Mitglied im Musikverein?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welchem	

Unterrichtsform bei Instrumentalunterricht

Einzelunterricht 30 Min.	<input type="checkbox"/>
Einzelunterricht 45 Min.	<input type="checkbox"/>
2-er-Gruppe 45 Min.	<input type="checkbox"/>
3-er-Gruppe 45 Min.	<input type="checkbox"/>
3-er-Gruppe 60 Min.	<input type="checkbox"/>
Gruppe ab 4 TN 45 Min.	<input type="checkbox"/>
Gruppe ab 4 TN 60 Min.	<input type="checkbox"/>

Zahlungspflichtiger / Erziehungsberechtigter

Name	
Vorname	

Ort, Datum _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zahlungspflichtigen bzw.
Erziehungsberechtigten