



Anmeldung ab \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_

**1. Zahlungspflichtiger**

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Teilort	
Telefon 1	
Telefon 2	
Email-Adresse	

IBAN	
BIC	
Bank	

**2. Schüler**

Name	
Vorname	
männlich/weiblich	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
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	

**3. Schüleradresse** (falls nicht identisch mit 1.)

Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Teilort	
Telefon	

**4. Erziehungsberechtigter** (falls nicht identisch mit 1.)

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Teilort	
Telefon	

**5. 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"/>

Die jeweils gültige Schulordnung und die Gebührensatzung der Musikschule Salem wurden mir ausgehändigt und werden von mir anerkannt.

Ich ermächtige die Gemeinde Salem zur monatlichen Abbuchung der fälligen Musikschulgebühren.

Gläubiger-ID-Nummer: DE44ZZZ00000080560

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zahlungspflichtigen bzw. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**6. Angaben zum Unterricht**  
(wird von der Musikschule ausgefüllt)

Lehrkraft	
Erster Unterrichtstag	
Wochentag, Uhrzeit	
Unterrichtsort und -raum	
genehmigt	