

# Musikschule Obernburg e. V.

Untere Wallstraße 8 – 10, 63785 Obernburg



Tel.: 0 60 22 / 61 47 11  
Fax: 0 60 22 / 61 47 09  
Web: www.musikschule-obernburg.de

Bürozeiten:  
Mo. 9-12 Uhr 14-18 Uhr  
Di. 14-16 Uhr  
Do. 9-12 Uhr

## Anmeldung für das Schuljahr

### Angaben zum Schüler/Teilnehmer:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel./Handy: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder besuchen bereits die Musikschule: \_\_\_\_\_  
(Name/Fachrichtung unbedingt angeben)

### Gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtiger

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Handy \_\_\_\_\_

FACH: **MUSIK UND ENTSPANNUNG** Lehrkraft: **FRAU BAUMGARTEN**

**Leichter lernen durch Entspannung:** ab 6 Personen

<b><u>KOSTEN:</u></b>	für Jugendliche	13-18 Jahre	I. / II. Halbjahr (jeweils f. 3 Monate)	75 Min. wöchentl. 35,00 € / Monat	<input type="checkbox"/>
	für Kinder	8-12 Jahre	I. / II. Halbjahr (jeweils f. 3 Monate)	60 Min. wöchentl. 28,00 € / Monat	<input type="checkbox"/>

**Inseln der Ruhe – Entspannung im Alltag** – für Erwachsene / I. Halbjahr / II. Halbjahr  
(ab 6 Personen) (Okt.-Febr.) (März – Juli)

<b><u>KOSTEN:</u></b>	Stressreduktion/Tiefenentspannung	90 Min. wöchentl. / 42,00 € / Monat	<input type="checkbox"/>
	Tinnitus – Hörtraining/Information/ Tiefenentspannung/musiktherapeut. Angebot	90 Min. wöchentl. / 42,00 € / Monat	<input type="checkbox"/>

### **Zuschuss durch Krankenkassen – Bescheinigung am Kursende!**

Die Ferien richten sich nach den Regelungen der allgemeinbildenden Schulen. Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während der Dauer des Kurses nicht möglich ist; der Kurs endet automatisch. Ich erkenne die Satzung und Schulgeldordnung der Musikschule Obernburg e.V. an.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:** (für andere Zahlungsweisen wird ein Zuschlag von 3,- € erhoben / s. Schulgeldordnung § 6)

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass das Unterrichtsentgelt für die Musikschule Obernburg in der jeweils fälligen Höhe lt. Rechnung bis auf Widerruf von meinem / unserem Konto bei der

\_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_  
(Name der Bank)  
vierteljährlich zum Fälligkeitstermin eingezogen wird.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Teilnehmers/Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers \_\_\_\_\_