

# Musikschule Obernburg e. V.

Untere Wallstraße 8 – 10 – 63785 Obernburg

www.musikschule-obernburg.de



Tel.: 0 60 22 / 61 47 11

Fax: 0 60 22 / 61 47 09

Bürozeiten:

Mo. 9-12 Uhr

14-18 Uhr

Di.

14-16 Uhr

Do. 9-12 Uhr

## Anmeldung für das Schuljahr

### Angaben zum Schüler:

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

### Gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtiger

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**FACH:** SCHNUPPERKARUSSELL verschiedene Instrumente, Dauer 1/2 Schuljahr  
(September bis Ende Februar)

**Lehrkraft:** HERR HANTEN

**ORT:** MUSIKSCHULE OBERNBURG Kochsmühle

**TAG:** MONTAG

**INSTRUMENTE:** Blockflöte, Cello, Euphonium, Gitarre, Klarinette, Klavier, Posaune, Querflöte,  
Saxophon, Schlagzeug, Trompete, Violine

**KOSTEN:** 5 – 7 Kinder 30 Minuten 21,00 €/Monat

ab 8 Kinder 45 Minuten 21,00 €/Monat

Die wöchentliche Unterrichtszeit beträgt jeweils 45 Minuten. Die Ferien richten sich nach den Regelungen der allgemein- bildenden Schulen. Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während der Dauer des Kurses nicht möglich ist. Über Ausnahmen entscheidet in ausreichend begründeten Fällen die Schulleitung. In den ersten Tagen des neuen Schuljahres erhalte ich eine Mitteilung über den Unterrichtsbeginn. Ich erkenne die Satzung und Schulgeldordnung der Musikschule Obernburg e.V. an.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:** (für andere Zahlungsweisen wird ein Zuschlag von 3,- EUR erhoben – siehe Schulgeld-  
ordnung § 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 des Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers \_\_\_\_\_