# Anmeldung

**Schüler / Schülerin**

Name | geboren

Anschrift | Telefon

Schule | E-mail

☐ **Elementarunterricht**

Musikalische Früherziehung/
Musikalische Grundausbildung

**Erwünschter Unterrichtsort**

☐ Bottrop ☐ Kirchhellen

☐ **Fach / Instrument:**

---

☐ Anfänger

☐ Vorkenntnisse:

☐ Leihinstrument erwünscht

Bemerkungen

**Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)**

Namen

Anschrift | Telefon

Hiermit melde ich mich/mein Kind zum Unterricht für o.g. Fach in der Musikschule an. Die Bestimmungen der Schul- und Entgeltordnung sind mir bekannt. Ich erkläre mich mit ihnen einverstanden.
Die Einteilung zum Unterricht erfolgt durch die Musikschule. Mir ist bekannt, dass das monatliche Entgelt auch für die Ferienzeit zu zahlen ist.
Der unterschreibende Erziehungsberechtigte ist berechtigt, im Auftrag des anderen zu handeln.

Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

*Musikschule der Stadt Bottrop • Blumenstr.12 - 14 • 46236 Bottrop*
*Telefon: 02041-703298 / 703328 • Fax: 02041-703833 • E-Mail: musikschule@bottrop.de*