

Anmeldung

Ummeldung

Wird von der KMS ausgefüllt
Kassenzeichen

Kreismusikschule Mayen-Koblenz · Breite Straße 109 · 56626 Andernach
Tel. 02632/95740-0 · Fax 02632/95740-11 · E-Mail: info@kms-myk.de

1. Schüler/in

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Geschlecht: w m d

PLZ, Wohnort: _____

Besuchte(r) Schule/Kindergarten: _____

2. Gesetzliche Vertreter

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____
(falls vorhanden)

3. Fach

Elementarunterricht

Babygarten (Eltern-Kind-Musizieren mit Kindern von 6-18 Monaten)

Music Family (Eltern-Kind-Musizieren mit Kindern von 18-48 Monate)

Musikalische Früherziehung (von 4 – 6 Jahren)

anderes elementares Angebot _____

Instrumental- und Vokalunterricht

Instrumentalausbildung für das Instrument _____

Gesang Ensemble _____

Anfänger Fortgeschrittene (Unterricht seit _____)

Musiktherapie

4. Gewünschte Unterrichtsform (bitte nur ausfüllen bei Instrumental- und Vokalunterricht)

Einzelunterricht 30 Minuten 45 Minuten

Unterricht mit 2 Schüler/innen 30 Minuten 45 Minuten 60 Minuten

Gruppe mit 3 Schüler/innen 45 Minuten 60 Minuten

Gruppe mit 4 Schüler/innen 45 Minuten 60 Minuten

Gruppe ab 5 Schüler/innen 60 Minuten

5. Gewünschter Unterrichtsort _____

Alternativ, falls am Wunschort kein Unterricht stattfinden kann _____

6. Bei Instrumentalunterricht

Soll ein Leihinstrument bei der KMS angemietet werden? Ja Nein

7. Es sind bereits folgende Familienmitglieder bei der KMS angemeldet:

8. Die/der Angemeldete ist zu folgenden Zeiten verhindert:

9. Hiermit erkenne ich die jeweils gültige Schulordnung und Gebührensatzung der Kreismusikschule als rechtsverbindlich an und erteile der Musikschule gem. Ziff.5.2. der Gebührensatzung ein SEPA-Lastschriftmandat für die Musikschulgebühren:

X

Ort, Datum

Unterschrift

