

[]

Kreismusikschule Schleswig-Flensburg
Suadicanistr. 1

24837 Schleswig

[]

Anmeldung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Erziehungsberechtigte/r	
Unterrichtsfach	
Unterrichtsort	
Unterrichtsform	Gruppenunterricht ☐ Einzelunterricht ☐
Instrument vorhanden	JA NEIN
Vorkenntnisse	

Ich verpflichte mich, die Unterrichtsentgelte pünktlich zum 15. eines jeden Monats auf das Konto der Kreismusikschule bei der Sparkasse Schleswig-Flensburg zu zahlen.
Die derzeit gültige Schul- und Entgeltordnung erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift