

klavier · gesang · keyboard

# PRIVATE MUSIKSCHULE

w. becker

## Musikschulanmeldung

\_\_\_\_\_  
Vor & Zuname

\_\_\_\_\_  
Tel. privat:

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Tel. tagsüber:

\_\_\_\_\_  
PLZ & Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel. mobil:

\_\_\_\_\_  
Geb. - Datum

\_\_\_\_\_  
E-mail:

=====  
\_\_\_\_\_  
Unterrichtsfach:

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsort:

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsbeginn:

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsgebühr / Monat:

\_\_\_\_\_  
Lehrkraft:

\_\_\_\_\_  
Anmeldegebühr (einmalig): 18 €

### Mögliche Unterrichtstermine:

Montag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben / Bemerkungen:

=====  
Hiermit melde ich mich/ meinen Sohn/ meine Tochter verbindlich zum Unterricht an der Musikschule an und erkläre mich mit der Regelung bezüglich des gebührenpflichtigen Probemonats (Unterrichtsgebühr s.o.) einverstanden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass die Unterrichtsgebühr für den Probemonat von meinem Konto eingezogen wird, dies erfolgt jeweils zur Mitte des laufenden Monats.

\_\_\_\_\_  
Vor & Nachname Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Geb. - Datum Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Anschrift Kontoinhaber:

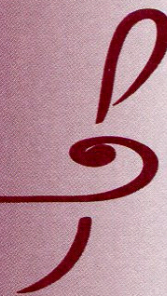
\_\_\_\_\_  
IBAN / (Kontonr.):

\_\_\_\_\_  
BIC / (BLZ):

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Musikschulleitung



staatlich  
anerkannte  
musikschule

32339 espelkamp  
bahnstr. 12  
0 57 43- 29 00

32427 minden  
hahler str. 24  
05 71- 93 40 660  
fax 93 40 662

mobil  
01 71- 7000 350

www.musikschule  
becker.de

e-mail  
info@musikschule  
becker.de

deutsche bank  
blz 490 700 24  
konto 300 455 301