



Angaben zum/zur Schüler/in:	Angaben zum Erziehungsberechtigten:
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
PLZ:	PLZ:
Wohnort:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
Handy:	Handy:
Geburtsdatum:	e-mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben angeben):
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Familienmitglieder Ihres Haushaltes, welche bereits an unserer Einrichtung Unterricht erhalten. Name, Vorname: _____ Lehrer: _____	

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Schul- und Entgeltordnung der Kreismusikschule "Gebr. Graun" in ihrer geltenden Fassung an. Die Kreismusikschule ist berechtigt, die Entgelte entsprechend gestiegener Gesamtbetriebskosten zu ändern, insbesondere zu erhöhen.

Die Änderung wird mit dem Inkrafttreten einer im Amtsblatt für den Landkreis Elbe-Elster veröffentlichten, geänderten bzw. neuen Entgeltordnung der Kreismusikschule "Gebr. Graun" wirksam. Für den Fall einer Erhöhung des Entgeltes steht mir ein Sonderkündigungsrecht nach den Bestimmungen der jeweils gültigen Entgeltordnung zu.

Die Kündigung gegenüber der Kreismusikschule hat schriftlich zu erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

**Bitte Fachanmeldung und SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite
und die beigefügte Datenschutzerklärung ausfüllen.**

Verbindliche Neuanmeldung

Ausbildungsfach:	
Gewünschter Unterrichtsbeginn:	
Unterrichtsort:	
Unterrichtsart: <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (45 min) <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterricht (45 min) <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterricht ½ UE (22,5 min)	

Wird von der Musikschule ausgefüllt!

Beratungs-/Schnupperstunde:	Erster Unterricht am:
Unterrichtsart: <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (45 min) <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterricht (45 min) <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterricht ½ UE (22,5 min)	
Unterrichtsraum:	Lehrkraft:
Unterrichtszeit:	Wochentag:
Aufnahmedatum:	Datum/Unterschrift der Lehrkraft:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Elbe-Elster, Ludwig-Jahn-Straße 2 in 04916 Herzberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Elbe-Elster auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000248799

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger

Kreismusikschule "Gebrüder Graun"

Hauptstelle:

Herzberg

Anhalter Str. 7, 04916 Herzberg
Tel. 03535-465201
musikschule.hz@lkee.de

Regionalstellen:

Finsterwalde

Tuchmacherstr. 22, 03238 Finsterwalde
Tel. 03531-7176200
musikschule.fi@lkee.de

Elsterwerda

Schlossplatz 1a, 04910 Elsterwerda
Tel. 03533-6208541
musikschule.eda@lkee.de