

### Schüler-Nummer

(wird von der Musikschule ausgefüllt)

## Anmeldung

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
Anschrift:	_____	Telefon: privat	_____
PLZ/Wohnort:	_____	dienstlich	_____
		Handy	_____
		Mail	_____

## Erziehungsberechtigter

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____	Telefon: privat	_____
PLZ/Wohnort:	_____	dienstlich	_____
		Handy	_____

**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.**

Datum, Unterschrift  
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

## Ausbildungswunsch

Ausbildungsfach:	_____	Unterrichtsort:	_____
gewünschter Unterrichtsbeginn:	_____	Unterrichtsart:	<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterr. 1 UE <input type="checkbox"/> bez. Einzelunterr. 1/2 UE

Familienmitglieder Ihres Haushaltes, welche bereits an unserer Einrichtung Unterricht erhalten.

Name, Vorname	_____	Lehrer	_____
---------------	-------	--------	-------

**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, Vorname:	_____
Anschrift:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Kreditinstitut:	_____
Datum, Unterschrift:	_____

## Wird von der Musikschule ausgefüllt:

Beratungs- / Schnupperstunde am	_____		
erster Unterricht am	_____		
Unterrichtsart:	_____	Lehrkraft:	_____
Unterrichtsraum:	_____	Unterrichtsort:	_____
Unterrichtszeit:	_____	Unterrichtstag:	_____
<b>Aufnahmedatum:</b> _____			
Datum/Unterschrift der Lehrkraft: _____			
Datum/Unterschrift des Bearbeiters: _____			