

Städtische Musikschule Gelsenkirchen  
Mail: [musikschule@gelsenkirchen.de](mailto:musikschule@gelsenkirchen.de)  
Telefon: 0209 – 169 6174

### Anmeldung

#### Absender/Zahlungspflichtiger

Bitte in Druckbuchstaben gut lesbar schreiben.

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon 1 für Benachrichtigungen:

\_\_\_\_\_

Telefon 2 (Mobil):

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Gewünschtes Fach: \_\_\_\_\_  
**Schüler(in)**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Städtische Musikschule im Rahmen ihres Unterrichtsbetriebes Fotografien anfertigt, auf denen ich/mein/unser Kind einzeln oder in einer Gruppe im Rahmen von Unterrichtsveranstaltungen oder anderen Veranstaltungen der Städt. Musikschule zu sehen ist. Diese Fotografien dürfen ausschließlich zu nicht-kommerziellen Zwecken in Publikationen oder im Internet (z.B. Homepage der Musikschule oder Facebook) veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Von den Unterrichtsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Unterrichtsentgeltes und zur Einhaltung der Kündigungsfrist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen ges. Vertreter)