

Anmeldung Dreiklang

(5 bis 10 Jahre)

Zahlungspflichtige / Zahlungspflichtiger

Bitte in Druckbuchstaben gut lesbar schreiben

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

für Benachrichtigungen

Telefon (Mobil) _____

E-Mail: _____

Schüler/Schülerin

Vorname: _____

Nachname: _____

Geschlecht weiblich männlich divers

Geburtsdatum _____

1. Wunschfach: _____

2. Wunschfach: _____

3. Wunschfach: _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Städtische Musikschule im Rahmen ihres Unterrichtsbetriebes Fotografien anfertigt, auf denen ich/wir mein/unser Kind einzeln oder in einer Gruppe im Rahmen von Unterrichtsveranstaltungen oder anderen Veranstaltungen der städtischen Musikschule zu sehen ist. Der Name wird nicht erwähnt. 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 (siehe Satzung und Entgeltordnung der Städtischen Musikschule) habe ich Kenntnis genommen, erkenne sie an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Unterrichtsentgeltes.

Ort, Datum

Unterschrift