



Musikschule

Musikschule Strullendorf · Kalterfeldstraße 4 · 96129 Strullendorf
Tel.: 09543 - 5543 · Fax: 09543 - 4100049
E-Mail: info@musikschule-strullendorf.de
Internet: www.musikschule-strullendorf.de



Strullendorf



Anmeldung für das Schuljahr 2024 / 2025

(Bitte füllen Sie für jedes Fach bzw. jeden Kurs ein eigenes Anmeldeformular aus!)

Schüler:
(Name, Vorname)

geb. am Geschlecht m w div.

Straße

PLZ, Ort

Ortsteil

Name des Kindergartens bzw. Schule im Schuljahr 2024/2025:
..... Klasse

Kommunikationsdaten:

Telefon privat*:

Telefon gesch.:

Mobil*:

E-Mail*:

Gesetzliche/r Vertreter/in (bei minderjährigen Schülern)
.....
(*=Pflichtangabe)

Elementarbereich (einjährige Kurse)	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Gruppe BABY (von 6 – 18 Monate)	(30 Minuten)
	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Gruppe 1 (von 18 – 36 Monaten)	(45 Minuten)
	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Gruppe 2 (von 3 – 4 Jahren)	(45 Minuten)
	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung 1 (ab 4 Jahren)	(45 Minuten)
	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung 2 (ab 5 Jahren)	(45 Minuten)
	<input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung (Klasse 1 <input type="checkbox"/> / Klasse 2 <input type="checkbox"/>	(45 Minuten)

Kurswahl	<input type="checkbox"/> Akkordeon	<input type="checkbox"/> Klarinette	<input type="checkbox"/> Tenorhorn/Bariton
	<input type="checkbox"/> Block(alt)flöte	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Trompete
	<input type="checkbox"/> Fagott	<input type="checkbox"/> Oboe	<input type="checkbox"/> Tuba
	<input type="checkbox"/> E-Gitarre	<input type="checkbox"/> Posaune	<input type="checkbox"/> Violine
	<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Querflöte	
	<input type="checkbox"/> Gesang (Solo)	<input type="checkbox"/> Saxophon	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Horn	<input type="checkbox"/> Schlagwerk	

Unterrichtsform	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Minuten
	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Minuten (Voraussetzung: D1-Prüfung)
	<input type="checkbox"/> ab 2er Gruppe 30 Minuten
	<input type="checkbox"/> ab 3er Gruppe 45 Minuten
	<input type="checkbox"/>

(siehe hierzu Satzung §3, Abs. 4 und 5 sowie Gebührensatzung §3)

Chöre (einjährige Kurse)	<input type="checkbox"/> Spatenchor (1. und 2. Klasse) Klasse:	<input type="checkbox"/> Strullendorf	<input type="checkbox"/> Amlingstadt
	<input type="checkbox"/> Kids-Chor (3. und 4. Klasse) Klasse:	(nur Strullendorf möglich)	

Bläserklassenunterricht (zweijährige Kurse)	<input type="checkbox"/> Grund- und Mittelschule Strullendorf <input type="checkbox"/> Grundschule Amlingstadt	Wunschinstrumente (bitte immer drei Instrumente angeben!)
		1.....
		2.....
		3.....

Hinweise zur Gebührenermäßigung	Von unserer Familie werden (Anzahl) Personen unterrichtet.
	Der Schüler nimmt an der Musikschule noch in einem weiteren Fach Unterricht:(Bezeichnung)

Antrag auf Änderung der Unterrichtszeit	Der/die Schüler/in erhält bereits Unterricht im Fach
	<input type="checkbox"/> Änderung der Unterrichtszeit auf Minuten ab <input type="checkbox"/> Änderung der Unterrichtsform auf ab

Anmerkungen (Lehrerwunsch, Leihinstrument etc.)
---	----------------

Gläubiger-Identifikationsnummer:	Mandatsreferenz:
DE28ZZZ00000280668	wird maschinell (msv plus) erstellt
Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde/Musikschule Strullendorf Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der auf mein/unser 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.)	
Kreditinstitut:	Kontoinhaber:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC (bitte unbedingt angeben):	IBAN:
<input type="text"/>	DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Wichtige Hinweise	<u>Mit meiner Anmeldung bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich mit folgendem einverstanden:</u> - Aktuell gültige Satzung der Musikschule Strullendorf - Datenschutzerklärung <small>(einzusehen unter: www.musikschule-strullendorf.de) Die Satzung sowie die Datenschutzerklärung sind auch als Print-Version im Büro der Musikschule erhältlich.</small>
Unterschrift Datum Unterschrift (gesetzlicher Vertreter) Unterschrift (Kontoinhaber, falls abweichend)

<u>Verwaltungsvermerke</u>	(Wird von der Musikschule ausgefüllt!)
Lehrer/in:	außerordentlicher U-Beginn:
Leihinstrument ab:	Inv.-Nr./Bezeichnung:
Außerordentliche Kündigung zum	
Dateneingabe/Korrektur am:	
<u>Verwaltungsvermerke BK</u>	
Instrument:	Lehrer:.....