



# Anmeldung

Schalkhäuser Str. 12  
91522 Ansbach

Tel.: 0981/15536  
www.musikschule-ansbach.de  
musikschule@ansbach.de

Name\* ..... Vorname\* .....

Anschrift\* .....

.....

Geburtsdatum\* .....

Telefon\* ..... Handy .....

E-Mail\* .....

Erziehungsberechtigte/r\* .....

Fach\* ..... Lehrkraft .....

Unterrichtsbeginn\* .....  Lehinstrument erwünscht

von der Lehrkraft auszufüllen:

|                                       |
|---------------------------------------|
| Unterrichtsform..... Tag/Uhrzeit..... |
|---------------------------------------|

Das Informationsblatt (Auszug aus Gebühren- und Schulordnung) habe ich erhalten. Die Unterrichtsgebühr wird per Lastschrift eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat wurde erteilt.

\* Pflichtfeld

X\*

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

X\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in bzw. gesetzl. Vertreter/in