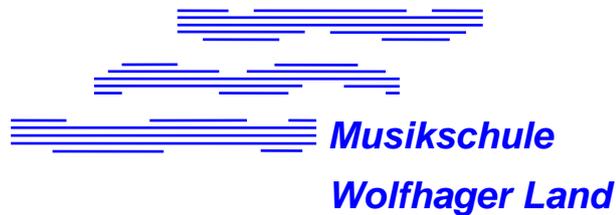


Ummeldung

Kurfürstenstraße 1
34466 Wolfhagen
Tel. 05692 7967 Fax 05692 9960233
www.musikschule-wolfhager-land.de
info@musikschule-wolfhager-land.de



- Mus. Früherziehung (MFE, 4-6 J.)
- Akkordeon
- Geige/Bratsche/Cello
- Blockflöte/Querflöte
- Keyboard
- Schlagzeug/Vibraphon
- Gitarre/E-Gitarre
- Klavier/Jazzklavier/Cembalo
- Gesang
- Trompete/Posaune/Tuba
- Oboe/Fagott
- Saxofon/Klarinette
- Kontrabass/E-Bass
- Instrumenten-Karussell *
- Wunschinstrument:

Gewünschter Unterrichtsbeginn:

- 01. April
- 01. Oktober
- _____
- Mietinstrument gewünscht**

für interne Zwecke

Warteliste:
Lehrer:
erster Unterricht:
Zeitpunkt:
Raum:

Geschäftszeiten:

Mo. Di. Mi. Fr. 09:00 – 12:00 Uhr
Do. 14:00 – 15:30 Uhr



Mitglied im
VdM
Verband deutscher
Musikschulen

Stand: 11-2023

Name Schüler/in: _____ Geburtsdatum: _____

Namen **beider** Eltern/Erziehungsberechtigten:
(bei alleiniger Sorge bitte Nachweis für Alleinsorgeberechtigung beifügen.)

Adresse: _____

Plz / Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ummeldung zum:

Einzelunterricht	45 min.	<input type="checkbox"/>	34,00 € / U-Std.
Einzelunterricht	30 min.	<input type="checkbox"/>	25,50 € / U-Std.
Partnerunterricht	45 min.	<input type="checkbox"/>	19,90 € / U-Std.
Gruppenunterricht *	45 min.	<input type="checkbox"/>	13,50 € / U-Std.
MfE / MGA	45 min.	<input type="checkbox"/>	9,50 € / U-Std.

Entgelte gültig ab 01.04.2023
Erwachsenenzuschläge, Sozial- und Familienermäßigung laut Entgeltordnung.

Sonst. Bemerkungen: _____

Kündigungen und Ummeldungen können ausschließlich zum **31.03.** und zum **30.09.** erfolgen. Diese müssen **7 Wochen vor diesen Terminen** schriftlich im Sekretariat eingegangen sein. Bei Ummeldungen, die nach diesen Terminen im Büro eingegangen sind, entfällt die Probezeit. Diese Ummeldung ist verbindlich und wird bei Unterrichtsbeginn rechtskräftig. Sie ist vorher jederzeit widerrufbar. Die Entgelte werden erst mit Unterrichtsbeginn erhoben. Die Entgeltordnung und die Schulordnung sind Bestandteil dieses Vertrages. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Ort / Datum: _____

Unterschrift/-en: _____

(bei Minderjährigen sind die **Unterschriften beider Eltern/Erziehungsberechtigten**, bei Einzelsorgenachweis nur die Unterschrift des Alleinsorgeberechtigten notwendig.)

Bankkonto:

Kasseler Sparkasse
Raiffeisenb. HessenNord eG

IBAN: DE29 5205 0353 0130 0032 81
IBAN: DE36 5206 3550 0000 0360 05