

An die

Kreismusikschule Bautzen www.kreismusikschule-bautzen.de

Regionalstelle Bautzen Telefon 03591-42241 Fax 03591-530352
Schilleranlagen 1 info@kreismusikschule-bautzen.de
02625 Bautzen

Regionalstelle Kamenz Telefon 03578-7747370 Fax 03578-77473771
Macherstraße 140a info@musikschule-kamenz.de
01917 Kamenz



Anmeldung für Schnupperstunde im Fach: _____

(Bitte alle Angaben in Druckschrift!)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vollständige Anschrift: _____

Zahlungspflichtige /Erziehungsberechtigte
(Name, Vorname): _____

Vollständige Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Unterrichtsform (Bitte ankreuzen!)

Einzelunterricht 30 min. = 16,00 EUR

Einzelunterricht 45 min. = 24,00 EUR

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung der Kreismusikschule Bautzen an.
Die Abrechnung der Schnupperstunde erfolgt per Rechnungslegung.**

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (und bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Vermerke der Schule:

Lehrer: _____

Datum der durchgeführten Schnupperstunde
(wenn mehrere Termine, bitte alle Tage angeben): _____

Unterrichtsform: _____

Fach: _____

Bestätigung Durchführung der Schnupperstunde:

Unterschrift Schüler: _____

Unterschrift Lehrer: _____