

Schule für Musik
im Kreis Warendorf e.V.
Geschäftsstelle
Waldenburger Straße 2
48231 Warendorf

Zi. C 0.92
Tel. 02581-534307
Fax 02581-534399
info@schulefuermusik-waf.de
www.schulefuermusik-waf.de

Anmeldung zum Instrumentalunterricht

Instrument / Fach	Name, Vorname des Kindes/des Jugendlichen
Unterrichtsform Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Zweiergruppe <input type="checkbox"/> Dreiergruppe <input type="checkbox"/>	Geb.-Datum
Instrument Klarinette/Saxophon <input type="checkbox"/> Violine/Viola <input type="checkbox"/> Trompete/Tenorhorn <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Leihinstrument wird beantragt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Musikalische Vorbildung (z.B. MFE, MGA, Chor etc.)

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
Straße	PLZ / Ort / Ortsteil
Zur besseren Erreichbarkeit geben Sie uns bitte auch Ihre Handy-Nr. und E-Mail Adresse an.	
Tel. /Handy vormittag/nachmittag	E-Mail

Mit meiner Unterschrift...

...erkenne ich die Schul- und Schulgeldordnung der Schule für Musik im Kreis Warendorf e.V. in der jeweils gültigen Fassung als rechtsverbindlich an.

...erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten an die Lehrkraft weitergegeben werden.

...stimme ich zu, dass Bild- und Tonaufnahmen meines Kindes/meiner Kinder, die bei Veranstaltungen der Schule für Musik entstanden sind, veröffentlicht werden dürfen (ohne vollständige Namensnennung, max. Vorname).

...bestätige ich, das 14-tägige Widerrufsrecht zur Kenntnis genommen zu haben (beginnend mit dem Datum des Poststempels). Einzelheiten zum Widerrufsrecht können dem beiliegenden Schreiben entnommen werden.

Datum, Unterschrift der Mutter

Datum, Unterschrift des Vaters

