

Anmeldung für einen „Instrumental- bzw. Stimmbildungskurs“ (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familienname; Vorname der Schülerin / des Schülers

Geburtsdatum

--	--

Telefon privat

dienstlich

Fax

E-mail

--	--	--	--

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

--

Familienname; Vorname des gesetzlichen Vertreters

--

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Instrument/Stimme: _____ Kursleiterin/Kursleiter: _____

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | IE 30 Einzelunterricht - 30 Minuten | 16 Unterrichtseinheiten |
| <input type="checkbox"/> | IE 45 Einzelunterricht - 45 Minuten | 16 Unterrichtseinheiten |
| <input type="checkbox"/> | IG 2/45 Partnerunterricht zu zweit - 45 Minuten | 16 Unterrichtseinheiten |
| <input type="checkbox"/> | IG 3-4/45 Gruppenunterricht (3 oder 4 Teilnehmende) - 45 Minuten | 16 Unterrichtseinheiten |
| <input type="checkbox"/> | IG 5-8/45 Gruppenunterricht (5 bis 8 Teilnehmende) - 45 Minuten | 16 Unterrichtseinheiten |

Der Unterricht findet statt: _____ (Wochentag) von : bis : Uhr

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> FMS-Zentrale | Raum: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | Raum: _____ |

Besucht zur Zeit ein Mitglied der Familie oder der Anzumeldende die FMS? Ja Nein

Wird Gebührenermäßigung beantragt? (siehe § 8 der FMS-Satzung) Ja (Nachweis bitte der Anmeldung beifügen) Nein

**Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist gemäß § 7 Abs. 3 der Satzung der Folkwang Musikschule verpflichtend.
Die Anmeldung wird mit der Unterrichtsaufnahme rechtsverbindlich;
Satzung, Gebühren, und Schulordnung erkenne ich an.**

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzl. Vertreters erforderlich)

Folkwang Musikschule der Stadt Essen

Thea-Leymann-Str. 23

45127 Essen