

Anmeldung für den Schauspielunterricht (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 (bei Minderjährigen)

--

Besucht zur Zeit ein Mitglied der Familie die FMS?

Ja Nein

Besucht der Angemeldete bereits die FMS?

Ja Nein

Schauspielklassen

Die Angebote der Folkwang Musikschule entnehmen Sie bitte dem beigefügten Merkblatt.

Vorkenntnisse / Bemerkungen:

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)

Einteilung (wird von der Musikschule ausgefüllt)

Fach	Schlüssel	Wochentag	1. U - Tag	U - Zeit (von - bis)
Lehrkraft		Ort		Zeichen Eint.

Folkwang Musikschule der Stadt Essen

Thea-Leymann-Str. 23

45127 Essen