



Kreismusikschule
Ostholstein

Schlossplatz 3, 23701 Eutin

Tel.: 04521/788 550 + 788 560, Fax: 04521/788 600

E-Mail: info@kreismusikschule-oh.de

Internet: www.kreismusikschule-oh.de

A n m e l d u n g

Name, Vorname: _____ (m/w)

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Gewünschter Musikschulort: _____

Elementarer Unterricht

- Musikgarten
- Musik und Bewegung im Kindergarten _____
(Name des Kindergartens)
- Musikalische Früherziehung (4- u. 5-jährige Kinder)
- Musik. Grundausbildung
- Chor

Instrumentaler Gruppenunterricht / Partnerunterricht

Fach: _____

Instrumentaler/Vokaler Einzelunterricht

Fach: _____

Ensemble-Unterricht / Ergänzungsunterricht

Fach: _____

Wird ein Leihinstrument gewünscht? ja nein
(gilt nicht für Klavier, Schlagzeug und Blockflöte)

Bereits Unterricht in diesem Fach erhalten? ja nein

Ggf. gewünschter Unterrichtstag und/oder -uhrzeit:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Bei Minderjährigen: Daten des gesetzlichen Vertreters

Vater:

Mutter:

Name: _____

Vor-
name: _____

Die Schulordnung der Kreismusikschule Ostholstein sowie die Gebührenordnung der Kreismusikschule Ostholstein in der ab **1. Januar 2014** gültigen Fassung habe(n) ich/wir von dem Träger der Kreismusikschule (Stiftung zur Förderung der Kultur und der Erwachsenenbildung in Ostholstein, Postfach 433, 23694 Eutin) erhalten. Den Inhalt habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkennen ihn als Vertragsgrundlage an. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die o.a. personenbezogenen Daten im Rahmen der automatischen Datenverarbeitung für Zwecke der Kreismusikschule erfasst und verarbeitet werden. Zudem erkläre(n) ich mich / wir uns damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit der Kreismusikschule verwendet werden dürfen (z. B. auf der Internetseite, in Zeitungsartikeln, im Musikschulflyer).

Ort

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift
von **beiden** gesetzlichen Vertretern)

Bei Antrag auf Ermäßigung bitte Rückseite ausfüllen!

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die jeweils fälligen Musikschulgebühren von meinem/unserem Konto im SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden. Das SEPA-Lastschrift – Mandat gilt ab dem Aufnahmedatum.

(Name des Kontoinhabers, wenn abweichend v. d. gesetzlichen Vertretern auch Anschrift)

Bank/Sparkasse

BIC

IBAN

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Antrag auf Gewährung einer Gebührenermäßigung

Ergänzend zu dem umseitigen Antrag beantrage(n) ich/wir für die nachstehenden am Unterricht der Kreismusikschule Ostholstein teilnehmenden Kinder bzw. für mich eine Ermäßigung (Zutreffendes bitte ankreuzen).

- 1. Geschwisterermäßigung
- 2. Sozialermäßigung
- 3. Bildungskarte

Name des Kindes	Geburtsdatum	Unterrichtsort	Unterrichtsfach

Die Gebührenermäßigung richtet sich nach den §§ 4, 5 und 6 der Gebührenordnung der Kreismusikschule Ostholstein.

Bei Beantragung einer Gebührenermäßigung nach § 4, 1a (Sozialermäßigung) sind prüffähige Unterlagen einschl. der kompletten Berechnungen in Kopie beizufügen.

Mir/Uns ist bekannt, dass sich bei Abmeldung eines der vorstehenden Kinder oder eines Unterrichtsfaches eine Gebührenänderung ergibt. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, bei Abmeldung eines der Kinder auf die Gewährung der Ermäßigung hinzuweisen.

Ort

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen: Unterschrift
von beiden gesetzlichen Vertretern)