

# Musikschule der Stadt Delmenhorst

Schulstr. 19 27747 Delmenhorst Tel. 04221 - 1 41 13 FAX 04221 - 150 054

Büro-Öffnungszeiten: Mo. - Fr. 9.00 - 12.00 Uhr, Mo. - Do. 14.00 - 16.00 Uhr

E-Mail: [musikschule@delmenhorst.de](mailto:musikschule@delmenhorst.de) Homepage: [www.musikschule-delmenhorst.de](http://www.musikschule-delmenhorst.de)

## ANMELDUNG

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Schule/Beruf: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger / Gesetzlicher Vertreter:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

### Gewünschter Unterricht:

Musikalische Früherziehung (*MFE, 60 Minuten/Woche, 2-jährig, ab 4 Jahren*)

Musikalische Grundausbildung (*MFE, 60 Minuten/Woche, 1-jährig, ab 5-6 Jahren*)

Instrumentalunterricht im Fach \_\_\_\_\_

*Unterrichtsform*    E 45       E 30       E 22,5       2er Gruppe

Ensembleunterricht im Ergänzungsfach \_\_\_\_\_

Der/Die Angemeldete ist an folgenden Nachmittagen zu folgenden Zeiten (z. B.

durch Schulunterricht) regelmäßig verhindert: \_\_\_\_\_

**Die Unterrichtsbedingungen der MSD sind ergänzender Bestandteil des Unterrichtsvertrages. Sie sind mir ausgehändigt worden; ihren Inhalt erkenne ich an.**

Delmenhorst, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen  
die des gesetzlichen Vertreters

