

Montag+Donnerstag 12.00-14.00 Uhr  
Tel.06203/70-300  
Fax:06203/70-305

Schulleitung:helmut.baumer@ladenburg.de  
Sekretariat: sabine.petershans@ladenburg.de

# Anmeldung

 Musikschule  
der Stadt Ladenburg

## Personendaten:

Bitte in dieser Spalte ausfüllen

Vor- und Zuname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Schule und Klasse:	
Musikalische Vorbildung:	
<b><u>Name und Anschrift der Eltern:</u></b>	
Geschwisterkinder an der Musikschule: (Name und Geburtsdatum)	
Telefon:	
E-Mail Adresse:	
Tag der Aufnahme:	

**Das laufende Musikschuljahr erstreckt sich einschl. Ferien vom 01. Oktober bis 30.September**

## Art des Unterrichts:

Bitte zutreffendes ankreuzen

- Musikgarten	<input type="radio"/>	
- Früherziehung	<input type="radio"/>	
- Grundausbildung	<input type="radio"/>	
<b><u>Instrumentalunterricht im</u></b>	<b>Gewünschtes Instrument</b>	_____
- Gruppenunterricht	<input type="radio"/>	_____ Anzahl
Einzelunterricht	<input type="radio"/>	
- Vollstunde:	<input type="radio"/>	
- Halbstunde:	<input type="radio"/>	
	<b><u>Lehrerwunsch</u></b>	_____
Ballett	<input type="radio"/>	

**Das Formular für die Einzugsermächtigung erhalten Sie mit Zusendung des ersten Bescheids, welches Sie bitte ausgefüllt bei der Stadtkasse der Stadt Ladenburg abgeben.**

**Mit der Anmeldung erkenne ich die von der Musikschule Ladenburg festgesetzte Schul- und Gebührenordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an und verpflichte mich, die darin angegebenen Kündigungsfristen (4 Wochen zum 31.03. oder 4 Wochen zum 30.9.) einzuhalten.**

Ladenburg, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
des Erziehungsberechtigten