

Anmeldung

Schüler/in

Name	
Vorname	
geboren am	
Schule	

Gesetzlicher Vertreter

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel. privat	
Tel. dienstlich	
Handy	
e-mail	
Fax privat	
Familienpass- ermäßigung	Bitte Kopie des aktuellen Familienpasses der Stadt Baden-Baden mit der Anmeldung im Sekretariat abgeben.
Ist der Schüler/die Schülerin aktives Mitglied in einem Baden-Badener Musikverein? <input type="checkbox"/> ja	
Bitte geben Sie an, ob Geschwister an der Musikschule unterrichtet werden.	
Name, Vorname	
Bei: Lehrer/in, Fach	

Die Beendigung dieses Unterrichtsvertrags ist mit einer 6-wöchigen Frist zum Quartalsende möglich.

Von der Schul- und Gebührenordnung der Clara-Schumann-Musikschule Baden-Baden (Stand 1.1.2009) habe ich Kenntnis genommen (www.clara-schumann.de) und erkenne beides durch meine Unterschrift an:

Unterricht wird gewünscht im Fach:	
Gewünschte/r Lehrer/in:	
Vorkenntnisse:	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	<input type="radio"/> 30 Min <input type="radio"/> 45 Min <input type="radio"/> 60 Min
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	2er-Gruppe (falls geeigneter Partner vorhanden) <input type="radio"/> 30 Min <input type="radio"/> 45 Min <input type="radio"/> 60 Min
Partner/in für Gruppe:	
	3er- und 4er-Gruppe auf Anfrage
<input type="checkbox"/> Ensemble	
<input type="checkbox"/> Orchester	
<input type="checkbox"/> Stimmbildung	
<input type="checkbox"/> Kinderchor	
Gewünschter Unterrichtsnachmittag:	in der Zeit zwischen und Uhr
auch möglich:	in der Zeit zwischen und Uhr

Die Anmeldeformulare für • **Musikalische Früherziehung** • **Orientierungsstufe** • **Tanz** erhalten Sie im Sekretariat oder können diese auf unserer Web-Site www.clara-schumann.de herunterladen.

Interne Vermerke:	
Zugeteilt an:	
Unterrichtstag:	S P
Unterrichtszeit:	
Rückmeldung erbeten bis:	
Erster Unterricht am:	

Ort, Datum

Unterschrift:

Abbuchungsermächtigung

Die Stadtkasse Baden-Baden wird hiermit ermächtigt, die fällig werdenden Gebühren laut § 1 der Gebührenordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Bitte das Formular ausfüllen, ausdrucken und per Post an die Musikschule schicken (Clara-Schumann-Musikschule, Stephanienstr. 16, 76530 Baden-Baden).**

Name des Kontoinhabers
IBAN	D E
BIC	

Adresse, falls abweichend vom gesetzlichen Vertreter (s.o.)	Straße	PLZ	Ort
---	--------	-----	-----

Ort, Datum

Unterschrift: