# ANMELDUNG

**Schüler/in** ……
Name, Vorname

…… ☐ weiblich ☐ männlich
geb. am

**Erziehungsberechtigte/r** ……..
Name, Vorname

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Ort

……
Telefon

……
Email

☐ Einzelunterricht 45 Minuten ☐ Gruppe 2 Personen

…..…… ☐ Einzelunterricht 25 Minuten ☐ Gruppe 3 Personen
Fach

……
Anmerkungen

**Dem Verhältnis zwischen Schüler*in und Musikschule liegt die Schulordnungs- und Gebührensatzung der Musikschule der Landeshauptstadt Saarbrücken zu Grunde.**

……
Datum, Unterschrift Schüler/in oder Erziehungsberechtigte/r

**Landeshauptstadt Saarbrücken**
**Musikschule**
Postadresse: Rathausplatz 1, 66111 Saarbrücken
Hausadresse: Nauwieserstraße 3, 66111 Saarbrücken
Telefon +49 681 905-2182, Telefax +49 681 905-2187
musikschule@saarbruecken.de, www.musikschule.saarbruecken.de

| **Musikschule intern** | | |
|---|---|---|
| Fach | Unterrichtseinheit | Unterrichtsbeginn |
| Zugeteilte Lehrkraft | Raum | Unterrichtstag und -zeit |

musik schule landeshauptstadt saarbrücken

Landeshauptstadt SAARBRÜCKEN