Städtische Musikschule Aschaffenburg, Postfach 10 01 63, 63701 Aschaffenburg
Telefon (0 60 21) 444 598-0 Telefax (0 60 21) 444 598-13
E-Mail: musikschule@aschaffenburg.de Internet: www.musikschule-aschaffenburg.eu

Schuljahr
2019 / 2020

Anmeldung für die Haupt- und Ergänzungsfächer

gültig bis 31.12.2019

Familienname des Schülers/der Schülerin	Vorname	☐ Männlich ☐ Weiblich	Geburtsdatum
Erziehungsberechtigte(r)		Telefon	
Adresse		E-Mail-Adresse	

Gewünschtes Unterrichtsfach: _____

Gewünschte Unterrichtsform: ☐ Einzelunterricht ☐ Gruppenunterricht

Mein(e) Sohn/Tochter ☐ hatte bereits Elementare Musikerziehung - Ausbildungsinstitut: _____

☐ hatte bereits Instrumentalunterricht:

Fach	Lehrkraft	Gruppenstärke	Jahre

Die Zuteilung zum Unterricht erfolgt nach musikpädagogischen Leitlinien. Bei der Entscheidung über Gruppenstärke und Unterrichtsdauer werden auch Alter und Leistungsstand des Schülers, der Wunsch der Schüler bzw. der Eltern berücksichtigt. **Ein Anspruch auf eine bestimmte Unterrichtsform, -zeit und -dauer besteht nicht.**

Besondere Wünsche: _____

Ich bitte um Unterricht an folgenden Außenstellen: ☐ Großostheim ☐ Obernau ☐ Leider ☐ Nilkheim ☐ Strietwald

Sollte der Unterricht an der gewünschten Schule nicht möglich sein

☐ wäre ich auch mit Unterricht an der Außenstelle _____ einverstanden.

☐ ziehe ich diese Anmeldung zurück.

☐ Sollte die Zahl der Anmeldungen die Zahl der freien Plätze an der Städtischen Musikschule übersteigen und eine Zuteilung zu Beginn des Schuljahres 2018/2019 nicht möglich sein, ziehe ich diese Anmeldung zurück

Ihre Anmeldung bleibt bis zum 31.12.2018 auf unserer Warteliste. Danach ist eine erneute Anmeldung erforderlich.

☐ Ich beantrage Geschwisterermäßigung. Namen der an der Musikschule unterrichteten Kinder:

_____

Gläubiger-ID: DE26STA00000191658 Mandatsreferenznummer WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Städtische Musikschule Aschaffenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Städtischen Musikschule Aschaffenburg auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN **D E** __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Bank _____ BIC __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

Kontoinhaber _____ Unterschrift: _____

- Die beigefügte Schulordnung und die Unterrichtsentgelte erkenne ich an.
- Die Annahme der Anmeldung erfolgt mit der Einteilung zum Unterricht.
  Mit der Mitteilung der Annahme durch die Musikschule kommt ein Unterrichtsvertrag zustande. Zum Unterricht eingeteilte Schülerinnen und Schüler erhalten rechtzeitig vor Schuljahresbeginn eine Benachrichtigung mit Angabe des ersten Unterrichtstermins.
- Ich bin damit ☐ einverstanden, ☐ nicht einverstanden,
  dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit von der Städtischen Musikschule Aschaffenburg in ihren Druckerzeugnissen und auf ihrer Homepage verwendet werden dürfen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in