

Anmeldung



zum Instrumentenkarussell bei der Musikschule Dormagen

Schülername: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Einschulung: _____

Familien- und Vorname der/des Sorgeberechtigten/Zahlungspflichtigen:

PLZ/Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____ Telefon: _____

(gegebenenfalls Dienst-, Handy- oder andere Telefonnummern, für den Fall, dass wir Sie unter Ihrer Telefonnummer kurzfristig nicht erreichen können)

weitere Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr./E-Mail: _____

Wenn Sorgeberechtigter und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind:

Name, Vorname der/s KontoinhaberIn/s

Straße der/s KontoinhaberIn/s

PLZ, Wohnort der/s KontoinhaberIn/s

Ich bin bereit, für die Gebühr gegenüber dem KSD rechtlich einzustehen.

Unterschrift der/s KontoinhaberIn/s

Familienmitglieder, die bereits die Musikschule Dormagen besuchen

1. _____ Fach: _____

2. _____ Fach: _____

Die Höhe der Gebühren ist der jeweils gültigen Gebührenordnung für die Musikschule Dormagen zu entnehmen.

Über die Zahlungsweise erhalten Sie einen Gebührenbescheid.

Ich möchte keine Werbung für Veranstaltungen der Musikschule erhalten.

Datum / Unterschrift der/s Kontinhaber-in/s