



# Backnanger Jugendmusikschule

mit Jugendkunstschulabteilung

Eugen-Adolff-Str. 85 • 71522 Backnang

Tel.: 07191-9036 0 • Fax: 07191-9036 16

eMail: jugendmusikschule@backnang.de

Allmersbach i.T. - Althütte - Auenwald - Aspach --- Backnang - Burgstetten - Oppenweiler - Weissach i.T.

## ANMELDUNG

www.backnang.de

Hiermit melde ich zum  1. April 200\_\_\_\_\_  1. Oktober 200\_\_\_\_\_

meine Tochter/Sohn (Name, Vorname): \_\_\_\_\_ an.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertreter (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Musikgarten
- Musikalische Früherziehung
- Musikalische Grundausbildung

Gruppenunterricht (Bitte Instrument angeben)

- 30 Minuten
- 45 Minuten

- Jugendkunstschule
- Doppelstunde 90 Minuten

Einzelunterricht (Bitte Instrument angeben)

30 Minuten / Fach \_\_\_\_\_

45 Minuten / Fach \_\_\_\_\_

Leihinstrument erwünscht

Gewünschter Unterrichtsort \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

Musikalische Vorbildung  keine  ja  Instrument \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die hier angegebenen Daten werden für die Abwicklung des Unterrichts und die Abrechnung gespeichert. Damit bin ich einverstanden.**

### Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

(Vorwahl) \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Das Entgelt soll:  abgebucht werden

Konto: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Zur jeweiligen Fälligkeit wird auf dem angegebenen Konto ein ausreichendes Guthaben zur Verfügung stehen.  
Die Entgelt- und Schulordnung wurden mir ausgehändigt und werden akzeptiert.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers

Unterrichtsort:

Allmersbach i.T.

Althütte

Auenwald

Aspach

Backnang

Burgstetten

Oppenweiler

Weissach i.T.

\_\_\_\_\_

Lehrkraft:

\_\_\_\_\_

EDV erledigt