

# Ummeldung

zum Unterricht bei der  
STÄDTISCHEN MUSIKSCHULE WALDENBUCH  
71111 Waldenbuch Kirchgasse 6 Tel: 07157 530631  
Fax: 07157 5228972  
E-mail: musikschule.waldenbuch@t-online.de



Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

Vor- und Nachname des Schülers \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule / Beruf / Kindergarten \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Plz, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

vom Fach: \_\_\_\_\_ Tarif \_\_\_\_\_

ins Fach: \_\_\_\_\_ Tarif \_\_\_\_\_ um

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift