



**Anmeldung**  
für die Unter-, Mittel- und Oberstufe  
**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

Vor- und Zuname des/der Schüler(in)  
Erziehungsberechtigte(r):

männl.  weibl. geboren am \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Telefon

Mobil

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl / Ort

E-Mail

**Gewünschtes Unterrichtsfach:**

**Gewünschte Unterrichtsform:**

Einzelunterricht

Bitte Instrument eintragen

oder

Gruppenunterricht



Dauer

Min.

Anzahl  
Schüler



Dauer

Min.

Hat der/die Schüler(in) bereits Instrumentalunterricht erhalten?  Ja  Nein

Wenn ja, in welchem Instrument? \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs nach den Möglichkeiten der Musikschule Wedemark e.V. berücksichtigt. Der Unterricht ist mit der Mitgliedschaft im Trägerverein verbunden. Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Schulordnung und die Gebührenordnung der Musikschule Wedemark e.V. an.

Datum/ Unterschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Musikschule Wedemark e.V. bis auf Widerruf die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

Name des Teilnehmers

bei Fälligkeit zuzüglich € 1,70 Mitgliedsbeitrag pro Monat zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

- Bankverbindung liegt bereits vor  
 Bitte verwenden sie folgende Bankverbindung:

Kontonummer

Bankleitzahl

bei

Name des Kreditinstitutes

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gewünschte Zahlweise:

- ¼ jährlich (Fälligkeit: 15.02./15.05./15.08./15.11.)  
 monatlich (Fälligkeit am 15. d. Monats)

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1. Vorsitzende:  
Dr. Gertraude Sellge  
Schulleiter: Dieter Stein  
Stellv. Schull.: Andreas Pohl

Geschäftsstelle  
Ortsriede 12  
30900 Wedemark  
Fax: 05130/3316

Öffnungszeiten  
Montag bis Freitag  
10:00-12:00 Uhr  
Tel.: 05130/2180

Bankverbindung  
Konto-Nr.: 1070320260  
BLZ: 250 501 80  
Sparkasse Hannover