



Anmeldung für das Schuljahr 2024/25 Haupt- oder Ergänzungsfach oder Ensemble

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen und bis 28. Juni 2024 abgeben:

SCHÜLER*IN (Nachname, Vorname): GEBURTSTAG:

ERZIEHUNGSBERECHTIGT (Nachname, Vorname):

E-MAIL: TEL.1:

ADRESSE: TEL.2:

Nur ein Fach oder Ensemble ankreuzen, für weitere Belegungen bitte zusätzliche Anmeldungen ausfüllen:

Hauptfächer

- Akkordeon (auch in GS)
- Blockflöte (auch in GS)
- E-Bass
- Gesang (auch in GS)
- Gitarre (auch in GS)
- Klarinette
- Klavier (auch in GS)
- Kontrabass
- Posaune
- Querflöte (auch in GS)
- Saxophon
- Schlagzeug (auch in GS)

- Tenorhorn / Bariton
- Trompete
- Tuba
- Ukulele (auch in GS)
- Violine
- Violoncello
-

Zusatzfächer

- Musiklehre zur D-Prüfung
- Harmonielehre
- Gehörbildung

Ensembles

- Blechbläser-Ensemble
- Big-Band
- Blockflötenensemble
- Gitarrenensemble
- Kammermusik
- Kinderchor (ab 6 Jahre)
- Saxophonensemble
- Schlagzeugensemble
- Streicherensemble
- Tischharfen-Spielkreis
- Vocalensemble
-

Gewünschte Unterrichtsform (ohne Anspruch): Einzelunterricht Gruppenunterricht mit oder Teilnehmern

Gewünschte Unterrichtsdauer (ohne Anspruch): 30 Minuten 45 Minuten Minuten

Unterrichtsort Grundschule: nur Fächer mit Markierung (*auch in GS*), nur für Grundschüler, nur als Gruppenunterricht.

Zweiwöchentlicher Unterricht: nur für Erwachsene

- ✓ Die Schul- und Gebührenordnung und die Satzung der Sing- und Musikschule (Einsichtnahme im Büro) erkenne ich an.
- ✓ Ich weiß, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des Schuljahres nicht möglich ist.
- ✓ Mit meiner Unterschrift beantrage ich gleichzeitig Familienermäßigung und Mehrfächerermäßigung nach der Gebührensatzung.
- ✓ Mit der Veröffentlichung von Fotos der/des Angemeldeten in Musikschulpräsentationen bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

Wünsche und Anregungen:

.....
 Ort Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

MANDAT:

Ich erteile der Stadt Karlstadt bis zum Widerruf das Mandat, die Gebühren für den Unterricht der Sing- und Musikschule von meinem Konto einzuziehen. Dieses Mandat gilt für alle angemeldeten Familienmitglieder für die Dauer ihres Unterrichts, auch bei Veränderung der Gebühren während des Schuljahres oder zum Schuljahreswechsel.

KONTOINHABER:

IBAN: DE _____

BIC: BANK:

Datum: Unterschrift: