Anmeldung zum Querflötenunterricht

Musikschüler/in

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname _____

ab _____ zum Querflötenunterricht an.
(Monat/Jahr)

Den Monatsbeitrag von 38,- € für 30 Minuten bitte ich von meinem Konto einzuziehen.

Der Unterricht kann nach einer Probezeit von zwei Monaten nur schriftlich zwei Monate zum Quartalsende gekündigt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigter) _____