



# MUSIKSCHULE KUSELER MUSIKANTENLAND e. V.

Leitung: Th. Germain, Landschaftsstr. 4-6, 66869 Kusel, ☎ 06381/425 08 94  
E-Mail: [info@musikschule-kusel.de](mailto:info@musikschule-kusel.de)  
[www.musikschule-kusel.de](http://www.musikschule-kusel.de)

Verwaltung: Trierer Str. 49-51, 66869 Kusel, ☎ 06381/424-222 Fax: 06381/424-50222  
e-mail: [beate.steiner@kv-kus.de](mailto:beate.steiner@kv-kus.de)



## UMMELDUNG

Name der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

### Bisheriger Unterricht:

Fach \_\_\_\_\_

Lehrkraft \_\_\_\_\_

Unterrichtsform:

45 min

Einzelunterricht

30 min

Einzelunterricht

45 min

Gruppenunterricht

2 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

3 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

4 – 6 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

7 – 10 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

ab 11 Teilnehmer

### Neuer Unterricht ab

\_\_\_\_\_ (Bitte Datum eintragen!)

Fach \_\_\_\_\_

Lehrkraft \_\_\_\_\_

Unterrichtsform:

45 min

Einzelunterricht

30 min

Einzelunterricht

45 min

Gruppenunterricht

2 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

3 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

4 – 6 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

7 – 10 Teilnehmer

45 min

Gruppenunterricht

ab 11 Teilnehmer

Wurde/n die betroffene Lehrkraft/betroffenen Lehrkräfte über den Wechsel informiert?

ja

nein

### ERKLÄRUNG:

Ich bin mit der Änderung des monatlichen Schulgeldes von \_\_\_\_\_

€ auf \_\_\_\_\_

€

ab \_\_\_\_\_ einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten