



MUSIKSCHULE KUSELER MUSIKANTENLAND e. V.

Leitung: S. Bürthel, Landschaftsstr. 4-6, 66869 Kusel, ☎ 06381/425 08 95 Fax: 06381/425 08 95
E-Mail: info@musikschule-kusel.de
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



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