



An den  
Musikschulverband Espelkamp-Rahden-Stemwede  
Wilhelm-Kern-Platz 1  
32339 Espelkamp

## Anmeldung zum Instrumentalunterricht

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_  
der Schülerin/des Schülers

**Anschrift :** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:**  weiblich  männlich

**Bei Minderjährigen: Name, Vorname** (und Anschrift falls abweichend) eines **gesetzlichen Vertreters:**

Wir bitten um Angabe einer Telefonnummer bzw. einer Mobil-Nr., damit wir Sie bei eventuell kurzfristigem Unterrichtsausfall informieren können.

\_\_\_\_\_ (Mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail (\*freiwillige Angabe) : \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Unterrichtsfach / Instrument: \*** \_\_\_\_\_

\*) Die Musikschule strebt an, den Instrumentalunterricht als Gruppenunterricht zu erteilen. Ein grundsätzlicher Anspruch auf die Erteilung von Einzelunterricht besteht nicht.

**Gewünschter Schulort:**  Espelkamp  Rahden  Stemwede

**Wird ein Leihinstrument benötigt?**  ja  nein

Gewünschte Unterrichtsart (wenn möglich)	
	Gebühren mtl.
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Min./W.	79,00 €
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Min./W.	59,00 €
<input type="checkbox"/> 2er-Gruppe 45 Min./W.	45,00 €
<input type="checkbox"/> 3er-Gruppe 45 Min./W.	36,00 €
<input type="checkbox"/> 4-5er-Gruppe 45 Min./W.	29,00 €
<input type="checkbox"/> Gruppe ab 6 Schüler 45 Min./W.	23,00 €
<input type="checkbox"/> Ensemble _____	10,00 €
(für Schüler der Musikschule kostenfrei)	
<input type="checkbox"/> Kurs _____	

### Schulinterne Daten! (Bitte nicht ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
(Kassenzeichen)

Unterrichtsbeginn:

Unterrichtsart:

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EU 45 Min | <input type="checkbox"/> EU 30 Min.  |
| <input type="checkbox"/> 2er-Gr.   | <input type="checkbox"/> 3er-Gr.     |
| <input type="checkbox"/> 4-5er-Gr. | <input type="checkbox"/> Gruppe ab 6 |
| <input type="checkbox"/> Ensemble  | <input type="checkbox"/> Kurs        |

Lehrkraft:

Unterrichtstag:

Uhrzeit:

Unterrichtsort:

Leihinstrument(Inventar-Nr.):

**Ich/wir beantrage(n) folgende Ermäßigung(en):**

**Sozialermäßigung**  
(bei Bezug von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) II bzw. XII nach Vorlage des aktuellen Leistungsbescheides)

**Geschwisterermäßigung,**  
weil bereits folgende Familienmitglieder Schüler/innen der Musikschule sind:

1. ....
2. ....
3. ....

**Mehrfächerermäßigung,**  
weil der Schüler/die Schülerin bei der Musikschule bereits folgende Fächer belegt hat:

1. ....
2. ....
3. ....

**Befreiung vom Erwachsenenzuschlag**  
Ich habe das 21. Lebensjahr vollendet, beantrage jedoch die Befreiung vom Erwachsenenzuschlag als:

Schüler/in     Student/in     Auszubildende(r)  
Die Befreiung wird bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises gewährt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
**Unterschrift** des Schülers/der Schülerin  
bzw. eines **gesetzlichen Vertreters**