

Landkreis Zwickau
Kreismusikschule

Hauptstandort Glauchau
Schloss Forderglauchau
08371 Glauchau

Hauptstandort Werdau
Parkstr. 22
08412 Werdau

A n t r a g auf Aufnahme an die Kreismusikschule des Landkreises Zwickau

Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

geb. am _____ in: _____

Instrumentenwunsch: _____

Unterrichtsfächer: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Grundfächer	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung	<input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung	<input type="checkbox"/> Chorklassen	<input type="checkbox"/> Musikgarten/Piepmatzkurs
2. Kursfächer:	<input type="checkbox"/> Instrumentalunterricht	<input type="checkbox"/> Gesangsunterricht		
Unterrichtsart:	<input type="checkbox"/> G60/4+	<input type="checkbox"/> G60/4+		
	<input type="checkbox"/> G45/4+	<input type="checkbox"/> G45/4+		
3. Hauptfächer	<input type="checkbox"/> Instrumentalunterricht	<input type="checkbox"/> Gesangsunterricht		
Unterrichtsart:	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht		
	<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht		
4. Ergänzungsfächer:	<input type="checkbox"/> Spielkreis/Stabspiel	<input type="checkbox"/> Kammermusik	<input type="checkbox"/> Orchester	
	<input type="checkbox"/> Big Band	<input type="checkbox"/> Tanzmusik	<input type="checkbox"/> Jazz	
	<input type="checkbox"/> Ensemble	<input type="checkbox"/> Musiktheorie	<input type="checkbox"/> Tanz	
	Fach: _____			

Unterrichtsort: _____

Gesetzliche Vertreter

(Bitte dann ausfüllen, wenn o.g. SchülerIn minderjährig ist; alle gesetzlichen Vertreter sind aufzuführen.)

1. Name: _____ 2. Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ dienstlich/privat
Telefon: _____ dienstlich/privat

Anschrift: _____
(falls von obiger abweichend)

Ich beantrage Gebühren nach § 8 Abs. 2 der Gebührensatzung, da folgende Kinder meiner Familie die Kreismusikschule des Landkreises Zwickau besuchen.

Name: _____ bei Lehrer: _____

Name: _____ bei Lehrer: _____

Die gültige Gebührensatzung der Kreismusikschule und die gültige Satzung über die Benutzung der Kreismusikschule des Landkreises Zwickau habe ich zu Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen SchülerInnen müssen alle
Gesetzlichen Vertreter unterschreiben)

Die folgenden Felder werden von der Kreismusikschule ausgefüllt!

	Unterrichtsort	Zimmernummer	Fach	Lehrer	EU/GU	1. Unterrichtstag	Uhrzeit
1.							
2.							
3.							

Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf mein Einverständnis zur Veröffentlichung meines oder meines Kindes Fotos im Internet-Angebot des Landkreises Zwickau als Musikschüler und/oder Mitglied eines Ensembles der Kreismusikschule.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen SchülerInnen müssen alle
Gesetzlichen Vertreter unterschreiben)