

## Aufnahmeantrag/Ummeldung

Personenkonto (füllt Musikschule aus)

Schülernummer

### Angaben zum Schüler

Name

Vorname

Geb.-Datum

männlich /  weiblich (bitte ankreuzen)

PLZ / Wohnort

Straße

wichtig!

telefonische Erreichbarkeit  
privat / dienstlich / mobil

Schule / Kindergarten

Klasse

E-Mail-Adresse

Instrument / Fachrichtung

Standort Musikschule

#### Unterrichtsform

Einzelunterricht 45 min

Einzelunterricht 30 min

2-er Gruppe 45 min

3-er Gruppe 45 min

Klassenmusizieren

Musikalische Früherziehung

Ich bin mit der Weitergabe meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

Ich bin mit der Herstellung und Veröffentlichung von Bild- und Schallaufzeichnungen i. S. von § 12 der derzeit gültigen Satzung des Saale-Orla-Kreises über die Benutzung der Musikschule Saale-Orla zum eigenen Bedarf oder der Selbstdarstellung der Musikschule Saale-Orla einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift ( Name und Vorname )  
(bei Kindern Erziehungsberechtigte)

**BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!**

## Angaben zum Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

**Ermäßigung kinderreich:**  ja /  nein (Nachweise bitte beilegen)

(ab 3 Kinder / siehe § 7 Abs. 3 Gebührensatzung)

**weitere Kinder in der Musikschule:**  ja/Name..... /  nein

(siehe § 7 Abs. 1 und 2 Gebührensatzung)

Ich bin mit der Weitergabe meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

(wenn abweichend vom Antragsteller/Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ich erkläre mich hiermit mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Bearbeitung dieses Aufnahmeantrages / dieser Ummeldung einschließlich Gebührenerhebung einverstanden.

Ich bin mit der Weitergabe meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) an die Lehrkraft einverstanden.

Ich bin mit der Nutzung meiner Email-Adresse / Telefonnummer (nicht Zutreffendes bitte streichen) für Informationen der Musikschule / des Lehrers einverstanden.

Bemerkungen:  
\_\_\_\_\_

## Angaben der Musikschule

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Unterrichtstag: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Unterrichtsort: \_\_\_\_\_

Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

Unterrichtszeit: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter der Musikschule

Kontakt auch im Internet möglich: e-mail: [info@musikschule-saale-orla.de](mailto:info@musikschule-saale-orla.de)

web: [www.musikschule-saale-orla.de](http://www.musikschule-saale-orla.de)