Marktplatz 9
65824 Schwalbach am Taunus
Tel.: 06196 / 8 24 70 Fax: 06196 / 56 174 74
e-Mail: info@musikschuleschwalbach.de

ANMELDUNG FÜR MUSIKALISCHE FRÜHERZIEHUNG für 2016 / 2017

Bitte zwei Formulare deutlich in Blockschrift und mit Kugelschreiber ausfüllen.

Schüler/in:

Vorname:_____ Name:_____

Geburtsdatum:_____ Kindergarten:_____

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname:_____ Name:_____

Postleitzahl: _____Wohnort:_____Straße Nr.:_____

Telefon privat:_____ dienstlich:_____ e-Mail:_____

Musikmäuse	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Montag: 16:20 Uhr
18-36 Monate	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Donnerstag: 15:25 Uhr
Musikzwerge ohne Eltern	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Montag: 14:30 Uhr
geb. 09/2012- 08/2013	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Montag: 17:15 Uhr
	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schwarz	Mittwoch: 16:20 Uhr
MFE 1	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schaflinskaja	Dienstag: 15:30 Uhr
geb. 09/2011 – 08/2012	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schwarz	Mittwoch: 15:25 Uhr
	□ Sulzbach, Cretzschmarschule, Frau Schaflinskaja	Mittwoch: 16:15 Uhr
	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Donnerstag: 16:20 Uhr
	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schwarz	Donnerstag: 16:40 Uhr
MFE 2	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Montag: 15:25 Uhr
geb. 09/2010 – 08/2011	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schaflinskaja	Dienstag: 16:15 Uhr
	□ Liederbach, Liederbachschule, Frau Schwarz	Donnerstag: 15:45 Uhr
	□ Schwalbach, Georg-Kerschensteiner-Schule, Frau Bieleit-Gahler	Donnerstag: 17:15 Uhr

Bitte Erst- und Zweitwunsch angeben. Terminänderungen vorbehalten. Andere Termine auf Anfrage möglich!

Preise: Musikmäuse, Musikzwerge, MFE 1 und 2 — 26,- € monatlich
einmalige Kostenpauschale für Material — 15,- €

Die oben genannten Preise sind monatliche Gebühren und gelten auch für die Ferien.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass das Schulgeld monatlich von meinem Bankkonto eingezogen wird. Diese Dauervollmacht ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontoinhaber/in:_____ Bankverbindung:_____

IBAN:_____ BIC:_____

Ich habe die Schulordnung (siehe Rückseite) zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

GEGENZEICHNUNG:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Schulleiters