

# Anmeldung



zum Unterricht an der Karg-Elert-Musikschule Oberndorf-Sulz e.V.  
telefonisch oder per Fax **07423 – 6866** oder schriftlich...

Unterrichtsbeginn ab \_\_\_\_\_

## Schüler/Kursteilnehmer:

Name: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geschwister  
in der KEM: \_\_\_\_\_

## Eltern / Gesetzlicher Vertreter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

## Unterrichtsfach & Unterrichtsart:

\_\_\_\_\_

### Antwort

**Musikschule  
Oberndorf-Sulz e.V.**

**Kameralstr. 8**

**78727 Oberndorf a.N.**

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Karg-Elert-Musikschule Oberndorf-Sulz e.V. die entsprechenden Entgelte, termingebunden von meinem Konto abbucht. Die Tarifordnung und die Kündigungsfrist habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Girokonto: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort; Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber