

**MUSIKSCHULE  
DER ALTEN HANSESTADT LEMGO**

32655 LEMGO

Geschäftsstelle:

Wallschule, Slavertorwall 5

Telefon: 05261/213364

Telefax: 05261/2135364

b.winder@lemgo.de

Öffnungszeiten:

Montag und Dienstag von 9.00 – 13.00

Mittwoch von 10.30 - 14.30 Uhr

Donnerstag 12.00 – 16.00 Uhr

**Anmeldung  
zum Unterricht in der Musikschule der Alten Hansestadt Lemgo**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail-Adresse \_\_\_\_\_

Gewünschtes Unterrichtsfach: \_\_\_\_\_

Beginn des Unterrichts: \_\_\_\_\_

Bereits musiziert: ja/nein \*)

Wenn ja, wo und wie lange: \_\_\_\_\_

Ein eigenes Musikinstrument ist vorhanden: ja/nein \*)

Mietinstrument aus dem Fundus  
der Musikschule ist erwünscht: ja/nein \*)

Es wird bestätigt, dass der/die zum Musikunterricht angemeldete Bewerber/in krankenversichert ist. Seitens der Stadt Lemgo besteht Unfall-, Sach und Diebstahlversicherungsschutz für Schüler und Schülerinnen der Musikschule nicht.

Die jeweils gültigen Satzungen der Musikschule werden hiermit anerkannt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/  
Vertreterin bzw. des/der volljährigen Bewerbers/Bewerberin)

\*)Nichtzutreffendes bitte streichen