



Anmeldung zum Unterricht in der Musikschule der Alten Hansestadt Lemgo

Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____

Name, Vorname des/der
Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Gewünschtes Instrument
bzw Unterrichtsfach: _____

Beginn des Unterrichts: Monat _____ Jahr _____

Ein eigenes Musikinstrument
ist vorhanden:

*)

Mietinstrument aus dem Fundus
der Musikschule ist erwünscht:

*)

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

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)

*) Zutreffendes bitte auswählen

Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes auf der Homepage der
Musikschule, in Presseartikeln o.ä. verwendet werden.

*)