

ABMELDUNG

Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen - Obergasse 1 - 74722 Buchen
Staatlich anerkannte Musikschule nach § 4 Jugendbildungsgesetz

Telefon (06281) 556 500 - Telefax (06281) 556 501
email: info@musikschule-buchen.eu



Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße _____ Wohnort (mit PLZ) _____
Telefon _____ email _____

Unterrichtsfach _____

Lehrkraft _____

Abmeldung zum 1.9. 1.3. anderer Termin aufgrund Probezeit _____

Sonstige Bemerkungen

Erziehungsberechtigter/ Zahlungspflichtiger _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



Bearbeitungsvermerk der Musikschule
(bitte nicht ausfüllen)

Buchungszeichen/PK: 5 . 0 2 8 8 . 1 0 _____ . _____

