



Lüdke Musikladen und Musikschule
Obere Münsterstraße 13
44575 Castrop-Rauxel
☎ 0 23 05 / 1 82 66
info@musik-luedke.de

ANMELDUNG

Datum.....

Gewünschtes Fach

Vorname Name.....

Geb.datum Telefon.....

PLZ Ort Straße.....

Name d. Erziehungsberechtigten

Anfänger Ja Nein wenn nein, Unterricht seit

Folgende Familienmitglieder haben bereits bei Ihnen Unterricht
.....

Die Schulordnung erkenne ich mit meiner Unterschrift an
Ort, Datum Unterschrift.....

Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige ich die Musikschule Lüdke widerruflich, die fälligen
Unterrichtsgebühren von meinem Konto Nr.
bei BLZ.....
Einzuziehen.
Kontoinhaber Unterschrift.....

Von der Musikschule auszufüllen
Beginn
Lehrer
1. Unterrichtstermin