

# ANMELDUNG Instrumentalunterricht

Hauptgeschäftsstelle  
Gesellschaftshaus  
D-55606 Kirm

T 06752 135 6161  
F 06752 135 6163  
musikschule@kirm.de  
www.musikschule-kirm.de

Datum Anmeldung \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht o m o w

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil (optional) \_\_\_\_\_

gew. Eintritt \_\_\_\_\_

Familienangehörige an der Musikschule KMS \_\_\_\_\_  
(zur Berechnung des Familienrabatts)

Name Zahler \_\_\_\_\_ Vorname Zahler \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend) \_\_\_\_\_

*Die Daten werden ausschließlich zur Vorbereitung der Vertragserfüllung verwendet. Sollte aus dieser Anmeldung kein Vertrag entstehen, werden die hier erhobenen Daten binnen 2 Monaten gelöscht. Sie haben jederzeit die Möglichkeit von Ihrem Recht auf Datenauskunft und Datenlöschung Gebrauch zu machen. Unsere Datenschutzrichtlinien finden Sie auf [www.musikschule-kirm.de](http://www.musikschule-kirm.de)*



Von der Musikschulverwaltung auszufüllen !

Probestunde o ja o nein \_\_\_\_\_ Unterrichtsfach \_\_\_\_\_

Lehrer/in \_\_\_\_\_ Termin \_\_\_\_\_

Unterrichtsort \_\_\_\_\_ Raum \_\_\_\_\_

Kommentar \_\_\_\_\_

*Von der Lehrkraft binnen 14 Tagen auszufüllen und an das Büro zurückzuleiten !*

Beginn \_\_\_\_\_ Unterrichtsfach \_\_\_\_\_

Lehrer/in \_\_\_\_\_ Termin \_\_\_\_\_

Unterrichtsort \_\_\_\_\_ Raum \_\_\_\_\_

auf Datenverarbeitung hingewiesen o iMikel erfasst o 5,-€ berechnet o Vertrag verschickt o \_\_\_\_\_ Vertrag zurück o \_\_\_\_\_