

An die Kreismusikschule  
 Herzogtum Lauenburg  
 Am Markt 10  
 23909 Ratzeburg  
 (Tel.: 04541/888 332)  
 (Fax: 04541/888 308)

## Anmeldung

zum Unterricht an der Kreismusikschule  
 Schulträger: Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg GmbH



Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen!

### Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ besucht folgende allgemein bildende Schule: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Unterrichtswunsch:

Gewünschte(r) Unterrichtsort(e) \_\_\_\_\_

gewünschtes Fach:

<input type="checkbox"/> <b>Musikgarten</b>	<input type="checkbox"/> <b>Instrumentalunterricht</b> Instrument: .....
<input type="checkbox"/> <b>Musikalische Früherziehung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gesangsunterricht</b>
<input type="checkbox"/> <b>Musikzirkus</b> (Musik. Grunderziehung)	<input type="checkbox"/> <b>Chor</b>
<input type="checkbox"/> <b>Schnupperkurse</b>	<input type="checkbox"/> <b>Zusatzfach:</b> .....
<input type="checkbox"/> Frühinstrumentale Orientierungsphase	<input type="checkbox"/> <b>Percussion</b>
<input type="checkbox"/> Instrumentale Orientierungsphase	

Instrument:  ist vorhanden  soll, soweit dort vorhanden, aus Beständen der Kreismusikschule angemietet werden (Antrag wird hiermit gestellt)

Anfänger?  nein, es bestehen folgende Vorkenntnisse: .....  
 .....  
 (Art und Dauer des früheren Musikunterrichts)  
 ja .....  
 (erteilt von: Schule und/oder Name der Lehrkraft)

Zu folgenden Zeiten ist der/die Schüler/in durch anderweitige Verpflichtungen, z. B. Schule, Konfirmandenunterricht und dergleichen, verhindert (bitte Wochentag und Uhrzeit angeben!):

**bitte wenden!**

<b>Angaben zum/zur Schulgeldzahler/in</b>	gleichzeitig Kontoinhaber/in und gesetzliche(r) Vertreter/in bei Minderjährigen:
Name, Vorname	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name der Bank	
Falls Geschwister bereits angemeldet sind: Anzahl: ..... Vorname(n): .....	
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Gewährung der Geschwisterermäßigung gemäß Schulgeldtarif	
<b>Ermäßigung aus sozialen Gründen:</b>	
<input type="checkbox"/> Ich bin ein(e) nicht erwerbsfähige(r) Empfänger/in einer Leistung zur Sicherung des Lebensunterhaltes. Den gültigen Bewilligungsbescheid des örtlichen Sozialamtes füge ich zur dortigen Einsichtnahme bei. Ich bitte um Einräumung der Sozialermäßigung.	
<input type="checkbox"/> Die vorstehenden Voraussetzungen erfülle ich nicht. Ich beantrage dennoch eine Sozialermäßigung aus folgenden Gründen: (Die Begründung, sowie die Nachweise über die Einkommensverhältnisse und Belastungen sind diesem Antrag als Anlagen beizufügen!)	

Von der Schulordnung und dem Schulgeldtarif der Kreismusikschule habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie in ihren jeweils gültigen Fassungen (Änderungen werden im Amtlichen Kreisblatt bekanntgemacht!) für mich verbindlich an. Als Gerichtsstand wird Ratzeburg vereinbart. Gleichzeitig erkläre ich mich mit der Weitergabe von Daten (Name und Anschrift des/der Schüler(s)/in sowie Unterrichtsdaten) an meine Wohnortgemeinde einverstanden, sofern sich diese durch die Zahlung des Zuschlages an den Entgelten der Kreismusikschule beteiligt.

Gemäß Ziffer 4.2 des Schulgeldtarifes wird das Schulgeld mittels Lastschriftverfahren eingezogen. Eine entsprechende Einziehungsermächtigung ist der Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg mit der Anmeldung zu erteilen.

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften für die Kreismusikschule**

Hiermit ermächtige ich die Kreismusikschule Herzogtum Lauenburg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines vorstehenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

(Datum) .....

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)/in,  
gleichzeitig Gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen