



## Verwaltung:

Schulzentrum, Hermannstr. 21  
(Sekundarschule, Seiteneingang Parkplatz Gymnasium)

Telefon: 02195/ 9429876  
02195/ 9429877

Email: radevormwalder-musikschule@web.de

An die

**Radevormwalder Musikschule e.V.**

**Postfach 1430**

## Sprechzeiten:

Mo - Fr 10:00 – 12:30 Uhr  
Mi 15:00 – 18:00 Uhr

**42463 Radevormwald**

www.radevormwalder-musikschule.de



Mitglied im  
Verband Deutscher  
Musikschulen

## Anmeldung

Radevormwald, den .....

Hiermit melde ich ☐ mein Kind/ ☐ mich zum Unterricht an der Radevormwalder Musikschule e.V.

Fach..... an

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Email: .....

Straße: .....

PLZ/ Wohnort: .....

Sind Vorkenntnisse vorhanden? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, welches Fach? ..... wie lange? .....

Die Schulordnung und Gebührenordnung der Radevormwalder Musikschule erkenne ich als verbindlich an.  
Die Radevormwalder Musikschule e.V. wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, von meinem Konto

IBAN: .....

mittels Lastschrift das jeweils fällige Schulgeld (ggf. zuzüglich Leihinstrumentengebühr) und Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Ich habe die Datenschutzerklärung und die Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Fotos) oder Videos auf den Internetseiten und in Publikationen der Musikschule erhalten.

.....  
Name eines Erziehungsberechtigten Unterschrift

nur für die Musikschule

Leihinstrument ☐ / GU ..... ☐ / EU ..... ☐ ab: ..... / Lehrkraft: ..... / Raum .....