



## Anmeldung zur musikalischen Ausbildung

Name des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Name der Eltern/Erziehungsberechtigte(n) \_\_\_\_\_

Adresse, wenn von oben abweicht \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Die Anmeldung erfolgt zum

Wintersemester  
Beginn 01.11.

Sommersemester  
Beginn 01.04.

Wunschinstrument 1: \_\_\_\_\_ Wunschinstrument 2: \_\_\_\_\_

Leihinstrument: ja/nein \_\_\_\_\_ monatl. Leihgebühr entsprechend Gebührenordnung

**Die Bedingungen des MVE für die Jugendausbildung (Ausbildungsordnung) erkenne ich an.**

Datum: \_\_\_\_\_ Gesetzlicher Vertreter des Kindes: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontakt- und Ansprechpartner:

**Ausbildungsleitung**

Renate Hauptfleisch  
Tel. 07141/464413  
[jugendleitung@mv-eglosheim.de](mailto:jugendleitung@mv-eglosheim.de)

**1. Vorsitzender**

Bernhard Kuhn  
Tel. 07141/35594  
[vorsitzender@mv-eglosheim.de](mailto:vorsitzender@mv-eglosheim.de)

**Kassier**

Bernd Schumacher  
Tel. 07141/72788  
[b-p.schumacher@freenet.de](mailto:b-p.schumacher@freenet.de)