

Anmeldekarte für Schnupperstunden an der Kreismusikschule „Louis Spohr“ Gotha

Name, Vorname des Teilnehmers: _____

Geschlecht des Teilnehmers: ☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum:

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____

Mutter: _____ Vater: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort, Ortsteil _____

Telefon (privat) _____ (mobil) _____ E-Mail-Adresse: _____

Instrumentenwunsch/Kurs: _____

Die Anmeldung zum Schnupperunterricht dient als Grundlage zur Aufnahme auf unsere Warteliste. Sollte eine Aufnahme zum Schnupperunterricht oder für den Unterricht möglich sein, wird sich ein entsprechender Fachlehrer bei Ihnen entsprechend Ihrer Angaben melden.

- ☐ Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung aller vorgenannten Daten zur Erfüllung des Vertragszweckes einverstanden.
- ☐ Ich bin mit der Weitergabe dieser E-Mail-Adresse an die Lehrkraft einverstanden.
- ☐ Ich bin mit der Nutzung dieser E-Mail-Adresse für Informationen der Kreismusikschule „Louis Spohr“ einverstanden.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Widerrufserklärung ist zu richten an Kreismusikschule „Louis Spohr“, Helenenstraße 4, 99867 Gotha oder per E-Mail an: kms@kreis-gth.de

Schnupperstunden können nach Absprache mit dem Leiter der Musikschule besucht werden. Es sind maximal 4 Schnupperstunden möglich. Das Entgelt richtet sich nach der Unterrichtsform und wird pro Unterrichtseinheit berechnet.

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Kreismusikschule „Louis Spohr“ des Landkreises Gotha an.

Wird vom Fachlehrer ausgefüllt:

Unterrichtstag/-uhrzeit: _____ U-Form _____

Unterrichtstag/-uhrzeit: _____ U-Form _____

Unterrichtstag/-uhrzeit: _____ U-Form _____

Unterrichtstag/-uhrzeit: _____ U-Form _____

Unterschrift d. Lehrers