

www.musica-altona.de, Hospitalstraße 111, (im Gebäude der TGH), 22767 Hamburg, Tel. 0171/4167627

## **Anmeldung**

In doppelter Ausfertigung ausfüllen, 1 Exemplar für die Erziehungsberechtigten, 1 beim Leiter abgeben

Zwischen dem gemeinnützigen Verein Musica Altona e.V. und dem Schüler / der Schülerin Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum Elternteil / GesetzlicherVertreter\_\_\_\_\_ Straße Plz./Ort \_\_\_\_\_ Telefon: privat \_\_\_\_\_\_ Arbeitsplatz \_\_\_\_\_ Schule Klasse wird folgender Vertrag für die Teilnahme am Gruppenunterricht geschlossen: Instrument / Tag /Uhrzeit Beginn / Datum Leiter/in Der Instrumentalunterricht findet in der Regel einmal wöchentlich statt. Der/die Schüler/in ist berechtigt, gegen Zahlung des Monatsbeitrags daran teilzunehmen. Die Teilnahme erfolgt regelmäßig und pünktlich. Bei Krankheit oder zwingender Abwesenheit melden die Eltern das Kind rechtzeitig beim Leiter ab. An gesetzlichen Feiertagen und in den Hamburger Schulferien findet kein Unterricht statt. Ferien werden durch bezahlt. Es gilt eine vierwöchige Kündigungsfrist zum Monatsende. In begründeten Fällen kann ein formloser Antrag auf Ermäßigung oder Freiplatz beim Vorstand des Vereins gestellt werden. Der Antrag kann nur bewilligt werden, wenn der Verein finanziell dazu in der Lage ist. Der monatliche Beitrag beträgt 20.- Euro für folgende Kurse: Geigen, Musica Altona Junior Drummers (Trommeln), Schlagzeug, Band, Gitarren, Keyboard. • 25,- Euro für Klavierunterricht Mit der Nutzung von persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer) zur Erstellung von Teilnehmerlisten und deren Herausgabe an die Dozenten und die Mitspieler bin ich einverstanden / nicht einverstanden. Der Veröffentlichung von Fotos zur Präsentation der Arbeit von Musica Altona e.V. stimme ich zu. (Nichtzutreffendes bitte streichen) Datum/Unterschrift Zahlungen: Der Verein zieht die monatliche Gebühr durch SEPA-Lastschrift ein. Bitte füllen Sie das beiliegende Formular aus und senden Sie es zusammen mit dieser Anmeldung an: Musica Altona e.V., Hospitalstr. 111, 22767 Hamburg oder übergeben es an die Leiterin oder den Leiter des Kurses. Datum/ Unterschrift Teilnehmer: Gesetzlicher Vertreter:

Für statistische Zwecke: Mädchen\_ oder Junge \_\_\_ // Muttersprache\_\_\_