



Unterrichtsvertrag

Schüler/in Nach- und Vorname:

Geburtsdatum: Schule:

Straße, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer: E-Mail:

Namen der gesetzlichen Vertreter:

Straße, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer: E-Mail:

Falls Adressen abweichend bitte hier angeben:

Name gesetzlicher Vertreter:

abweichende Adresse:

Straße, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer: E-Mail:

Anmeldung:

Unterrichtsfach:

ab (Datum): Kurs-/Unterrichtsdauer:

monatliche Teilnehmergebühr (siehe Gebührenordnung): Euro

Unterrichtstag/zeit:

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen der Musik- und Kunstschule Büdingen e. V. in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Teilnehmergebühr.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die gesetzlicher(n) Vertreter)