



## Anmeldung zur musikalischen Unterrichtung beim Verband kommunaler Musikunterricht

### Unterrichtsnehmer/Schüler/in

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer, Ort

---

Geburtsdatum

---

Erziehungsberechtigter

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

---

Schule/Arbeitgeber

---

Instrument/Fach

Anfänger

Fortgeschrittener

### Kurze Beschreibung der bisherigen musikalischen Ausbildung:

---

**Mögliche Unterrichtszeiten** Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Gewünschte Unterrichtsdauer (Stunden) \_\_\_\_\_

---

Ort

Datum

---

Unterschrift

Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte in der Gemeinde abgeben, per Fax 06093-973333 oder [poststelle@sailauf.bayern.de](mailto:poststelle@sailauf.bayern.de)