

**Montessori-Musikschule Greifswald e.V.**

Helsinkiring 5  
17493 Greifswald  
Tel.(03834)771272  
Fax(03834)771292

## Anmeldung

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Schuljahr/ Ebene: .....

Wohnort: .....

.

Tel/Fax/e-mail: .....

Für das Instrument/ für den Kurs: .....

Gewünschte Unterrichtsform: .....

.....

*Anmeldungen sind grundsätzlich nur schriftlich durch den/die Erziehungsberechtigten möglich. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht. Sie ist nur möglich, wenn die Voraussetzungen seitens der Musikschule gegeben sind.*

*Voraussetzung zur Aufnahme ist der Abschluss eines Unterrichtsvertrages. Nutzen Sie bitte auch unsere Internetseite [www.montessori-musikschule.de](http://www.montessori-musikschule.de), unsere Informationsveranstaltungen oder das persönliche Gespräch, um sich über die Unterrichtsinhalte im jeweiligen Fachbereich zu informieren.*

*Setzen Sie sich vor der Anschaffung von Instrumenten bitte unbedingt mit dem Fachlehrer in Verbindung! Wir beraten Sie gern.*

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

**Montessori-Musikschule Greifswald**

- 
- [info@montessori-musikschule.de](mailto:info@montessori-musikschule.de) • [www.montessori-musikschule.de](http://www.montessori-musikschule.de)
  - Sparkasse Vorpommern IBAN: DE181505000230008577 BIC: NOLADE21GRW