

Ihre Ansprechpartner:

Frau Jablinski, Telefon: 02 34 / 910 - 12 69, e-Mail: DJablinski@bochum.de

Frau Pohl, Telefon: 02 34 / 910 - 12 68, e-Mail: TPohl@bochum.de

Musikschule Bochum

Westring 32

44777 Bochum

Fax: 02 34 / 910 - 12 89

| | | |
|---|-----|--------------|
| Fach | | |
| Name, Vorname (bitte in Blockschrift ausfüllen) | | Geburtsdatum |
| Gesetzliche Vertreter | | Telefon |
| Postleitzahl | Ort | Straße |
| Bemerkungen (z. B. Vorkenntnisse) | | |

Der Unterricht findet in einer unserer Bezirksmusikschulen statt. Bitte kennzeichnen Sie die Reihenfolge der für Sie günstigsten Orte. Wenn es möglich ist, werden wir Ihrem Wunsch nachkommen. Sobald wir Ihnen einen Unterrichtsplatz anbieten können, erhalten Sie Nachricht.

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Bochum Mitte, Westring 32 | <input type="checkbox"/> | Bochum Süd, Kemnader Straße 309 |
| <input type="checkbox"/> | Bochum Nord, Agnesstraße 33/Gretchenstraße 5 | <input type="checkbox"/> | Bochum Linden, Hattinger Straße 638 |
| <input type="checkbox"/> | Bochum Gerthe, Heinrichstraße 40 | <input type="checkbox"/> | Bochum Querenburg, Hufelandstraße 17, Hustadtring 144 |
| <input type="checkbox"/> | Bochum Langendreer, Unterstr. 64 | <input type="checkbox"/> | Bochum Wattenscheid, Steinstraße 5 |

Die Schul- und Entgeltordnung habe ich erhalten und erkenne sie an. Die Höhe der Unterrichts-Entgelte und die Kündigungstermine sind mir bekannt.

| | | | |
|-------------------------------------|---|---------------|---------------|
| Datum | Unterschrift der Erziehungsberechtigten | | |
| Wird von der Musikschule ausgefüllt | | Kassenzeichen | |
| Unterricht ab | Lehrkraft | Ort | EUR monatlich |