

Kassenzeichen

**BITTE IN DRUCK- ODER MASCHINENSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

**Schüler(in)**

Name Schüler(in)

Vorname Schüler(in)

Straße, Wohnort

**Zahlungspflichtige(r)**

Name

Vorname

Ich / Wir beantrage/n hiermit mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ 20\_\_

Eine Veränderung der Unterrichtsform von \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_.

Eine Veränderung der Unterrichtsdauer von \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_.

Einen Wechsel der Lehrkraft / des Unterrichtsortes von \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_.

Bei erfolgter Ummeldung sind wir / bin ich mit der entsprechenden Änderung des Schulgeldtarifs laut gültiger Tarifordnung der Musikschule Frankfurt einverstanden

**Bisher wurde folgender Unterricht belegt:**

**Einteilung nur bei Einzugsermächtigung!!**

liegt bereits vor

hat sich geändert (bitte Formular Lastschriftmandat ausfüllen)

**WICHTIGE BESTÄTIGUNG DURCH DEN KUNDEN:**

Mit der Geltung der allgemeinen Geschäftsbedingungen für diesen Vertrag bin ich einverstanden.

*Ort, Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin bzw. des Erziehungsberechtigten*

**Der Vertrag wird gültig mit der Bestätigung durch die Musikschule Frankfurt am Main.  
Die Bestätigung ist Bestandteil des Vertrages.**

Wird durch die MS-Lehrkraft ausgefüllt:

Änderung erwünscht ab: \_\_\_\_\_ 201

Neuer Unterrichtstermin: \_\_\_\_\_.

Unterrichtsort: \_\_\_\_\_.

Unterschrift Lehrkraft

Handzeichen RL

**Interne Vermerke der Musikschule**

Tag	Uhrzeit	Ort	1. Unterrichtstag	Lehrkraft	BearbeiterIn