

ANTRAG

auf Erstattung der Unterrichtsgebühr



Schülerdaten:

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ, Wohnort*: _____

Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Unterrichtsfach: _____ Lehrkraft: _____

Schulhalbjahr : 1/20__ 2/20__

Folgende Unterrichtsstunden sind seitens der Musikschule ausgefallen und wurden weder nachgeholt noch vertreten (bitte Datum angeben):

1) _____

5) _____

2) _____

6) _____

3) _____

7) _____

4) _____

8) _____

Wir bitten Sie um Prüfung und Erstattung gemäß den Teilnahmebedingungen.

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters