ANTRAG



auf Erstattung der Unterrichtsgebühr

Schülerdaten:		Vor	name:		
Name: Straße :			PLZ, Wohnort:		
Name des gesetzli	ichen Vertreters:				
Unterrichtsfach: ° ° °	Musikgarten Musikalische Frühe	rziehung (MFE)	Lehrkraft:		
Schulhalbjahr :	□ 1/2020	□ 2/20			
Folgende Unterrio vertreten (bitte Da		eitens der Musiksc	hule ausgefallen und	d wurden v	weder nachgeholt odei
1)		6)		11)	
2)		7)		12)	
3)		8)		13)	
4)		9)		14)	
5)		10)		15)	
Wir bitten Sie um	Prüfung und Erstat	tung gemäß den To	eilnahmebedingunge	en.	
alternativ: □ Wir möchte de	en Erstattungsbetrag	der Musikschule sper	nden und erhalten eine	Spendenqui	ittung über den Betrag.
Datum		Unterschrift de	s gesetzlichen Vertreters		