

An die  
**Musikschule der Stadt Bünde**  
Amtshausplatz 1

32257 Bünde



Postfach 27 49  
32227 Bünde  
Telefon: 05223/ 49 71 80  
Telefax: 05223/ 49 71 99  
E-mail: Musikschule@buende.de

## ***Antrag auf Wechsel des Unterrichtsfachs***

### **Name, Vorname**

der Schülerin/ des Schülers .....

**Anschrift** .....

**Geburtsdatum** ..... **Telefon** .....

**Schule/ jetzige Klasse**

**bzw. Beruf** .....

bei Minderjährigen **Name, Vorname (und Anschrift, falls abweichend)**

**aller**

**gesetzlicher Vertreter** .....

**e-Mail** .....

### **Bisheriger Unterricht:**

**Fach** ..... **Lehrkraft** .....

den Unterricht in diesem Fach kündige ich zum .....

### **Gewünschter Unterricht:**

**Fach** ..... ggf. **Lehrkraft** .....

**Unterrichtsort** ..... **Unterrichtsbeginn** .....

### **Wird ein Lehinstrument benötigt?**

ja

nein

Zu welchen Zeiten ist der Schüler/ die Schülerin regelmäßig verhindert?

.....

### **Wenn zu dem gewünschten Zeitpunkt des Unterrichtsbegins kein Platz frei sein sollte:**

möchte ich den jetzigen Unterricht beibehalten (sofern dies seitens der Musikschule möglich ist).

möchte ich den jetzigen Unterricht zum o. g. Termin beenden.

### **Zahlungsweise:**

Der Gebührenschuldner wird gebeten, zusammen mit dieser Anmeldung zum Unterricht ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Für Gebührenschuldner, die nicht am SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen, wird aufgrund des erhöhten Verwaltungsaufwands eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 2,00 Euro monatlich erhoben.

Bitte verwenden Sie für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats unseren separaten Vordruck.

Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt bereits vor, an den Kontodaten hat sich nichts geändert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en)

des Schülers/ der Schülerin bzw. eines gesetzlichen Vertreters