

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

Kündigung des Unterrichts

Name, Vorname

der Schülerin / des Schülers

Anschrift

Geburtsdatum **Telefon**

Fach **Lehrkraft**

bei Minderjährigen: Name, Vorname und Anschrift (falls abweichend) eines gesetzlichen Vertreters:

.....

Hiermit kündige ich den oben genannten Unterricht zum

Bemerkung:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)
des Schülers/ der Schülerin bzw. eines gesetzlichen Vertreters