



**GEMEINDEVERBAND DER  
MUSIKSCHULE SÜDHEIDE**

Raiffeisenstr. 27-29

2322 Zwölfaxing

Tel.: 01/706 47 72 Fax: 01/706 15 16

Sekretariat: [barbara\\_mair@aon.at](mailto:barbara_mair@aon.at);

Leitung: [martina.raab@musikschule-suedheide.at](mailto:martina.raab@musikschule-suedheide.at)

[www.musikschule-suedheide.at](http://www.musikschule-suedheide.at)

**Ummeldeformular**

(bitte nicht zur An- und Abmeldung verwenden)

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/er (entfällt bei volljährigen Schülern):

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bisherige Fächer:**

Hauptfach/Instrument mit Unterrichtsform (z.B. Einzelunterricht 50 Min.):

\_\_\_\_\_

Nebenfach/Instrument: \_\_\_\_\_

**Welchen Änderungswunsch haben Sie?**

Wunschlehrer (wird nach Möglichkeit berücksichtigt): \_\_\_\_\_

Einheit zu: \_\_\_\_\_ ( 50Minuten, 25 Minuten oder Gruppe)

(Wird nach Stundenkontingent von der Leitung bewilligt.)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

Datum: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Ich möchte auch Mitglied des Eltern- und Fördervereins der Musikschule Südheide (EFV) werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 5,- und wird vom EFV eingehoben.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Musikschulleiterin