



Lüdke Musikladen und Musikschule  
Obere Münsterstraße 13  
44575 Castrop-Rauxel  
☎ 0 23 05 / 1 82 66  
[info@musik-luedke.de](mailto:info@musik-luedke.de)

# ANMELDUNG

Datum.....

Gewünschtes Fach .....  
Vorname ..... Name.....  
Geb.datum ..... Telefon.....  
PLZ Ort ..... Straße.....  
Name d. Erziehungsberechtigten .....

Anfänger Ja  Nein  wenn nein, Unterricht seit .....

Folgende Familienmitglieder haben bereits bei Ihnen Unterricht  
.....

---

Die Schulordnung erkenne ich mit meiner Unterschrift an  
Ort, Datum ..... Unterschrift.....

---

Einzugsermächtigung  
Hiermit ermächtige ich die Musikschule Lüdke widerruflich, die fälligen  
Unterrichtsgebühren von meinem Konto Nr. ....  
bei ..... BLZ.....  
Einzuziehen.  
Kontoinhaber ..... Unterschrift.....

---

Von der Musikschule auszufüllen  
Beginn .....  
Lehrer .....  
1. Unterrichtstermin .....