Städtische Musikschule Potsdam "Johann Sebastian Bach"

Jägerstraße 3/4 14467 Potsdam

Ort, Datum

Tel.: 0331/ 2 89 67 63 Fax: 0331/ 2 89 67 71

E- Mail: musikschule@rathaus.potsdam.de Internet: www.potsdam.de/musikschule

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen



Anmeldeformular

"Klanggarten"

der Elementaren Musikpädagogik für Kinder ab 3 Jahren (wöchentlich 45 Minuten) von August 2025 bis Juli 2026

Name, Vorname des Kii	ndes	m	W	d	Geburtsdatum des Kindes	
Name, Vorname des Pe bzw. des Zahlungspflich	rsonensorgeberechtigten tigen	E-Mail				
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	, Ort			
Telefon 1		Telefon 2				
Ort:	Kindertagesstätte "Vielfa	alt", Pusch	nkinalle	e 14		
Zeit:		wöchentlich - in Absprache mit der KITA-Leitung (außer in den Schulferien und an Feiertagen)				
Kursgebühr:	16,50 € monatlich / 198,0	16,50 € monatlich / 198,00 € je Schuljahr				
muss bis zum 3. K Musikschule Potsdan Teilnahmebeginn erfo	alendertag des entsprechender n in 14467 Potsdam, Jägerstraße olgen. Sie muss bis zum 15. Kalen nule Potsdam in 14467 Potsdam	n Monats i <u>3/4</u> vorliege idertag des	n schri en. Des v zweiten	ftlicher Weiterer Monats	pril des jeweiligen Schuljahres möglich. Form in der <u>Verwaltung der Städtisch</u> n kann eine Abmeldung zwei Monate n in schriftlicher Form in der Verwaltung . Die Gebühren sind bis zum bestätig	
Bekanntmachung im zur Änderung der Ge (amtliche Bekanntma auszugsweise: § 1 Gebührenpflicht (4) Das Schuljahr ur allgemeinbildenden	er Städtischen Musikschule de Amtsblatt Nr. 5/2011 der Landesha ebührensatzung der Städtischen N chung im Amtsblatt Nr. 6/2014 der , Fälligkeit nfasst den Zeitraum 01.08. eines Schulen gelten auch für die Mus	auptstadt Po /lusikschule Landeshau Jahres bis sikschule. S	otsdam v der Lar ptstadt f zum 31 Sie bleib	om 28.0 ndeshau Potsdam .07. des en wie	sdam vom 12. April 2011 (amtlio 04.2011, S. 13 -15) inklusive Erste Satz ptstadt Potsdam vom 09. Dezember 20 vom 30.04.2014, S.6) Folgejahres (12 Monate). Die Ferien die gesetzlichen Feiertage in der Re Monats, so ist der betreffende Monat	
gebührenpflichtig.						
_				Teilna	hme Ihres Kindes an diesem Kurs	
Bitte beachten Sie	die <u>Informationen zur Datenve</u>	erarbeitung	<u> </u> -			

Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben **schnellstmöglich** an o.g. Adresse zurücksenden.

Unterschrift des Personensorgeberechtigten bzw. des Zahlungspflichtigen