



**MUSIKSCHULE**  
**DER STADTGEMEINDE**  
**GLOGGNITZ**  
A-2640 Gloggnitz, Schulgasse 1 - 3  
www.musikschule-gloggnitz.at

DVR.: 0002321  
Sachbearbeiter:  
MD Manfred Sternberger  
musikschule@gloggnitz.gv.at  
02662 42397-51

## ANMELDUNG

Name des Schülers: .....  
Nachname Vorname

geboren am: .....

wohnhaf in: .....

Erziehungsberechtigten: .....  
(Nachname – Vorname bitte in Blockbuchstaben)

Telefon: ..... E-Mail: .....

**UNTERRICHTSFACH:** .....

Mit der Schulordnung der Musikschule Gloggnitz erkläre ich mich einverstanden und anerkenne diese für rechtsverbindlich.

Ich stimme einer Anfertigung von Bild- und Tonmaterial im Rahmen des Unterrichts und bei Veranstaltungen der Musikschule Gloggnitz zu.

Ich stimme zu, dass eine Kommunikation über WhatsApp stattfinden kann.

### Schulgeldeinzahlung:

Ich ermächtige die Stadtgemeinde Gloggnitz, den Schulgeldbetrag von meinem Konto einzuziehen. Die Ermächtigung erlischt mit Austritt des Schülers. Ich kann den Einziehungsauftrag jederzeit widerrufen.

Bankverbindung: ..... IBAN: .....

BIC: ..... lautend auf: .....

Unterschrift: .....

Gloggnitz, am .....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: .....