

KÜNDIGUNG - ERWACHSENE

Zweckverband Musikschule Enger-Spenge

Vor- und Nachname

Str./PLZ/Ort:

Telefon:

WIRD VON DER MUSIKSCHULE AUSGEFÜLLT

Eingegangen am:



Musikschule Enger-Spenge

Hiermit melde ich mich:

(Name, Vorname)

zum nächstmöglichen Termin: 31.01. 31.07. ab.

- Musikalischer Grundkurs
 Kursangebot: _____
 Instrumentalunterricht: _____
 Ensemble, Spielkreis, Orchester: _____

Unterrichtsort:

- Enger Spenge
- Ich nehme ab sofort nicht mehr teil.
- Ich besuche weiter den Unterricht bis zum o.g. Abmeldezeitraum.

Begründung/Anregung:

Datum/Unterschrift

ÖFFNUNGSZEITEN

Sekretariat Enger, Fon: 0 52 24. 62 70, Fax: 0 52 24. 99 78 10, E-Mail: ms.enger@musikschule-enger-spenge.de

Montag 15.00 - 17.00 Uhr, Dienstag 9.30 - 12.00 Uhr und 14.00 - 16.00 Uhr, Mittwoch 14.00 - 17.00 Uhr

Sekretariat Spenge, Fon: 0 52 25. 46 64, Fax: 0 52 25. 86 11 38, E-Mail: ms.spenge@musikschule-enger-spenge.de

Dienstag und Mittwoch 13.30 - 16.30 Uhr, Donnerstag 10.00 - 15.00 Uhr