

Musikschule "Kurt Weill"  
Medicusstr. 10  
06844 Dessau-Roßlau  
Tel. 0340/ 214542  
FAX: 0340/ 5168256

Schüler- Nr. der Stadt: .....

Schüler-Nr. der Musikschule: .....

Aufnahme ab: .....

(wird von der Musikschule ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag für

\_\_\_\_\_ Fach

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Musikschule "Kurt Weill" für:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift: PLZ, Ort; Straße; Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Schule/Klasse, Kindergarten, Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Telefon/Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Telefon/Dienststelle

### Geschwisterkinder, die in der Musikschule Unterricht erhalten:

Name, Vorname

Fach

Lehrer

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Bei Unterrichtsbeginn erkenne ich diesen Aufnahmeantrag als  
vorläufigen Unterrichtsvertrag an.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift