

Musikschule "Kurt Weill"  
Medicusstr. 10  
06844 Dessau-Roßlau  
Tel. 0340/ 214542  
FAX: 0340/ 5168256  
[sekretariat.musica@dessauer-schulen.de](mailto:sekretariat.musica@dessauer-schulen.de)

PK-Nr. der Stadt: .....

Schüler-Nr. der Musikschule: .....

Aufnahme ab: .....  
(wird von der Musikschule ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag für

Fach

### Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Musikschule der Stadt Dessau-Roßlau für:

-----  
Name, Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
Geburtsort

-----  
Wohnanschrift: PLZ, Ort; Straße; Nr.

-----  
Telefon

-----  
Mail

-----  
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