

„Carl-Schroeder-Konservatorium“
Musikschule des Kyffhäuserkreises

Antrag auf Unterrichtsentgeltermäßigung
(gem. § 5 Abs. 2 der Vertragsbedingungen für die Musikschule des Kyffhäuserkreises
„Carl-Schroeder-Konservatorium“)

Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

1.: Betrifft den/die Schüler/in:

lfd. Nr.	Name	Vorname	geboren am:	Unterrichtsfach
1.1.				
1.2.				
1.3.				

2.: Haushaltmitglieder:

lfd. Nr.	Vorname (ggf. abweichender Familiennamen)	geboren am:	Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller	eigenes Einkommen ja / nein
2.1.				
2.2.				
2.3.				
2.4.				
2.5.				
2.6.				

_____ Datum

_____ Unterschrift