

# Vereinbarung Instrumentenkarussell

## zwischen

Frau Katrin Weninger und Ursula Schünke  
(als Musiklehrerinnen)  
und

Name des/der Schülers/Schülerin \_\_\_\_\_ und Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name u. Vorname Mutter / \_\_\_\_\_ Name u. Vorname Vater \_\_\_\_\_ bzw. Name u. Vorname des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Termin (bitte ankreuzen): Frühjahr  Herbst

Uhrzeit (bitte ankreuzen): 15:15 Uhr  oder 16:30 Uhr

Unterrichtskosten: € 140,-- (einhundertundvierzig)

( 10 Unterrichtseinheiten )

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Musikpädagogen \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Sparda-Bank West eG  
IBAN DE58 3706 0590 0003 1609 34 BIC GENODED1SPK

Verein der Freunde und Förderer der Carl-Stamitz-Musikschule e.V.  
Josefstraße 57  
51143 Köln  
Telefon-Nr.: 02203 / 59 10 40  
Fax: 02203 / 59 14 59  
Email: [wir@stamitz-musikschule.de](mailto:wir@stamitz-musikschule.de)