



# musikum Aufnahmeantrag

...zur Ausbildung am Musikum Salzburg ab dem Schuljahr: 20 / 20

Unterrichtsfach	
Gewünschte Lehrperson	
Gewünschter Unterrichtsort	

## Bereits besucht

Musikalische Früherziehung  Musikalische Grundausbildung

bei Lehrperson	
----------------	--

## SchülerIn

weiblich  männlich


Familienname			
Vorname	Geburtsdatum		
Staatsbürgerschaft	Tag	Monat	Jahr
Hauptwohnsitz-Gemeinde			
Derzeitiger Wohnort	PLZ		
Straße   Nr.			
Telefon 1			2
E-Mail			

## Zahlungspflichtige/r bzw. Erziehungsberechtigte/r

Familienname			
Vorname	Geburtsdatum		
	Tag	Monat	Jahr
<b>Anschrift</b> wie SchülerIn <input type="checkbox"/> ...oder:			
PLZ	Ort		
Straße   Nr.			
Telefon 1			2
E-Mail			

Ich stimme hiermit zu, dass im Rahmen des Unterrichts oder bei Veranstaltungen erstellte Fotos, Audio- und Videoaufnahmen von obiger/m SchülerIn für Publikationen des Musikum (Broschüren, Internetseite, Youtube, Presseartikel etc.) jederzeit und ohne Anspruch auf eine finanzielle Abgeltung verwendet werden können.

## Bestätigung

 Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, E-Mail oder Fax an ihr zuständiges Musikum!

Mit der Unterschrift wird die Schul- bzw. Schulgeldordnung in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis genommen.

Ort | Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r bzw. Erziehungsberechtigte/r

Bitte nicht ausfüllen!

SchülerInnen-Nr.

Von der Direktion auszufüllen:

- Aufgenommen
- Warteliste
- Abgelehnt
- E 30 Min
- E 40 Min
- E 50 Min
- Kombi A
- Kombi B
- 2-er-Gruppe
- Gruppe
- Klasse
- Schulversuch

Musikum

Klasse

Unterrichtsort

SachbearbeiterIn

Datum

Unterschrift