

**Geschäftsstelle der Musikschule der Stadt Bad Driburg, Gertraude Barz  
Rathaus, Zimmer 121, Tel.: (05253) 88-1402, Fax-Nr.: (05253) 88-135,  
e-mail: [gertraude.barz@bad-driburg.de](mailto:gertraude.barz@bad-driburg.de)**

*(Formular zum Ausdrucken)*

Musikschule  
der Stadt Bad Driburg  
Am Rathausplatz 2  
33014 Bad Driburg

**Anmeldung für Musikunterricht an der Musikschule der Stadt Bad Driburg**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Beruf/Schule \_\_\_\_\_ evtl. Klasse \_\_\_\_\_

Gesetzl. Vertreter \_\_\_\_\_

Unterricht in der Musikalischen Grundstufe  
(Vorbereitung für Instrumental- und Vokalunterricht) ( )

Unterricht für das Instrument \_\_\_\_\_ ( )

Anfänger ( ) Fortgeschrittener ( )

Ich erkenne die Gebührensatzung und die Benutzungsordnung der Musikschule Bad Driburg an.

\_\_\_\_\_  
Ort Straße Tel.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_