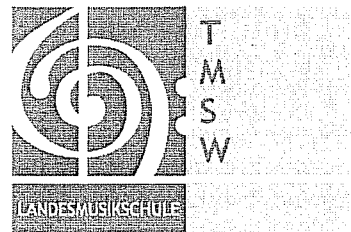


LANDESMUSIKSCHULE WIPPTAL
Nößlacherstraße 7
6150 Steinach
Tel.: 05272/6251-550
e-mail: wipptal@lms.tsn.at



ABMELDUNG

Schuljahr _____

SchülerIn:

Familienname: _____ geboren am: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Instrument: _____

Lehrkraft: _____

Erklärung: Wir melden unsere/n Tochter/Sohn mit nächsten Semester vom
Musikschulunterricht ab.

Begründung:

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen