



Musikschule im



Kreismusikschule Passau  
Fachbereich Blasmusik  
z.Hd. Herrn Killingseder  
Passauer Str. 39

9 4 1 2 1 S a l z w e g

Name des Schülers/der Schülerin	
Fach:	
Erziehungsberechtigter:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	

## A B S I C H T S E R K L Ä R U N G

Ich, bzw. wir als Erziehungsberechtigte des Kindes

möchten den Zuschuss in Höhe von **200,00 Euro** für Erstunterricht im Fach  
Blechblasinstrumente oder Klarinette in Anspruch nehmen.  
Wir erklären hiermit, dass unser Kind folgendes Instrument erlernt:

- unser Kind Anfänger am o.g. Instrument in der Kreismusikschule ist
- unser Kind in folgender Kapelle mitspielen will:
- \_\_\_\_\_
- wir bzw. unser Kind hat mit der o.g. Kapelle bereits Kontakt aufgenommen
- wir werden in den nächsten Tagen mit der Kapelle Kontakt aufnehmen
- wir sind damit einverstanden, daß die o.g. Kapelle durch die Kreismusikschule  
ebenfalls verständigt wird.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Uns ist bekannt, dass der o.g. Zuschuss mit Fälligkeit der letzten Jahresrate der Schulgebühr zurückerstattet wird.

Uns ist ferner bekannt, dass der Zuschuss nur gewährt wird, wenn unser Kind tatsächlich Kontakt mit der o.g. Kapelle oder ggf. einer anderen Kapelle aufnimmt. Dies gilt für die ersten beiden Lernjahre.

Bei Abbruch des Unterrichts im ersten bzw. zum Ende des ersten Jahres kann der Zuschuss nicht gewährt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers und des/der Erziehungsberechtigten