

An den  
Walter Knoll Schulverbund  
Realschule/Werkrealschule  
88348 Bad Saulgau  
Tel. 07581 / 48365-0



## Anmeldung in die Bläserklasse

Fax-Nr.: 07581/48365-111 (SG1)     Mail: [sekretariat-1@schulverbund-bad-saulgau.de](mailto:sekretariat-1@schulverbund-bad-saulgau.de)  
Fax-Nr.: 07581/48365-107 (SG2)     Mail: [sekretariat-2@schulverbund-bad-saulgau.de](mailto:sekretariat-2@schulverbund-bad-saulgau.de)

### Anmeldung zur Bläserklasse

Name des Schülers: .....

Geburtsdatum: .....

Monatlicher Beitrag:          23.00 €

Teilnahme Bläserklasse: Leihgebühr Instrument, Versicherung, Noten, Instrumentalunterricht

Der Beitrag wird 3- bzw. 4-monatlich abgebucht.

### Anschrift der Eltern / des Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname: .....

PLZ: .....     Wohnort: .....

Straße / Nr.: .....

Tel. / Fax: .....

### Einzugsermächtigung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der monatliche Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: DE .....     BIC: .....

Bank: .....

Datum: .....     Unterschrift: .....