

Michael Huber, Diplommusikpädagoge  
Grabenfleckstr. 13, 81249 München  
Tel.: 0173 – 44 12 948 E-Mail: musikunterricht@michael-huber.info  
www.michael-huber.info



# Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich/ mein Kind

Name/Vorname
Email:
Straße
Plz, Ort
Tel.:

zur musikalischen Ausbildung bei Michael Huber an.

## Fach: (bitte ankreuzen)

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Akkordeon | <input type="checkbox"/> Rhythmik      |
| <input type="checkbox"/> Klavier   | <input type="checkbox"/> Harmonielehre |
| <input type="checkbox"/> Keyboard  | <input type="checkbox"/> Gehörbildung  |

## Gruppenstärke: (bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Minuten/Woche | <input type="checkbox"/> Partnerunterricht (2 Schüler) 45 Minuten/Woche    |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Minuten/Woche | <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (ab 3 Schüler) 45 Minuten/Woche |

Der Aufnahmeantrag ist unverbindlich und dient lediglich zu Organisationszwecken. Es entsteht kein rechtswirksamer Vertrag.

Mit dem Einreichen dieses unterschriebenen Dokuments stehen Sie auf der Interessentenliste. Ich werde Sie informieren, sobald ein Unterrichtsvertrag vereinbart werden kann.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter o.  
volljähriger Schüler