



# MUSIKSCHULE BUTZBACH e.V.

Schlossplatz 2  
35510 Butzbach

Telefon: 06033 / 4544  
Telefon: 06033 / 92 56 91  
E-mail: Musikschule-Butzbach@t-online.de  
Bürozeiten:  
Mo,Di,Mi,Do 10.00 - 12.00 Uhr  
Mi 17.00 - 18.00 Uhr

## Anmeldung zur Flötenprüfung

Vor- und Zuname des Schülers: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich zur Flötenprüfung am Samstag, den 22. Juni 2024 an.  
Anmeldeschluss: 29.05.2024**

Ich bin \_\_\_\_\_ Jahre alt und habe Unterricht bei (Name der Lehrerin): \_\_\_\_\_

Stufe (bitte davor ankreuzen):  
 Amsel                       Kleine Nachtigall  
 Drossel                       Große Nachtigall  
 Fink                             Bronzene Nachtigall  
 Star                              Silberne Nachtigall  
                                    Goldene Nachtigall

Prüfungswerke: (Komponist, Werk-/Satzbezeichnung, ungefähre Dauer)

---

---

---

Anmerkungen d. Lehrkraft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Lehrkraft)

### Kontaktdaten volljährige/r Schüler/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in :

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Anmeldung meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_ zur Flötenprüfung einverstanden. Die Prüfungsgebühr ( 25,-€ ) wird zusammen mit dem Schulgeld des Folgemonats abgebucht.**

**Bei Einverständnis bitte ankreuzen: Ich bin damit einverstanden, dass bei Urkundenüberreichung mein Kind fotografiert und das Bild für die  Presse und für die  Internetseite der Musikschule verwendet wird.  Der Name meines Kindes darf dabei genannt werden.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**Bemerkungen der Prüfungskommission:**