



# MUSIKSCHULE BUTZBACH e.V.

Schlossplatz 2  
35510 Butzbach

**Bankverbindungen:** Volksbank Butzbach, IBAN: DE97 5186 1403 0000 1240 01  
Sparkasse Oberhessen, IBAN: DE32 5185 0079 0002 001 87

Telefon Büro 06033 / 4544  
Telefon: Schulleitung 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 Klavierprüfung 2024

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meine/n Schüler/in \_\_\_\_\_

zur Klavierprüfung am Samstag 08. Juni 2024 an.

Anmeldeschluss: Montag 06. Mai 2024

Alter des/der Schüler/s/in: \_\_\_\_\_

Schüler/in der Musikschule Butzbach: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Prüfungsstufe: Vorstufe 1 \_\_\_ Vorstufe 2 \_\_\_ U1 \_\_\_ U2 \_\_\_ U3 \_\_\_ U4 \_\_\_  
M1 \_\_\_ M2 \_\_\_ M3 \_\_\_ M4 \_\_\_ O1 \_\_\_ O2 \_\_\_

Prüfungswerke: (Komponist, Werk-/Satzbezeichnung, ungef. 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: \_\_\_\_\_

\* Pflichtangaben

Ich bin mit der Anmeldung meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_

zur Klavierprüfung einverstanden.

Die Prüfungsgebühr (Vorstufe: 15,-€/Externe 30,-€; ab U1 – O2: 20,-€/Externe 40,-€) wird

zusammen mit dem Schulgeld des Folgemonats abgebucht. Externe müssen die

Prüfungsgebühr spätestens am Prüfungstag bar entrichten.

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)