

An die
Heidekreis-Musikschule
Winsener Str. 32
29614 SOLTAU

Hiermit melde ich mich zur diesjährigen SVA-Zwischenprüfung am _____ an. *)

Anmeldeschluß ist der _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Str./Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Hauptfach / Lehrkraft: _____ / _____

Pflichtfach / Lehrkraft: _____ / _____

**Die Bedingungen und Verbindlichkeiten im Rahmen
der SVA habe ich zur Kenntnis genommen.**

Datum: _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin: _____

bei Minderjährigen Unterschrift

eines/einer Erziehungsberechtigten: _____

*) Für den Fall, daß ich am Prüfungstag verhindert bin, melde ich das umgehend an die Hauptgeschäftsstelle der Heidekreis-Musikschule in Soltau, damit mit mir rechtzeitig ein Termin an einer anderen Musikschule vereinbart werden kann (05191-71728).