

Schüler	
Titel:	
Titel (nach):	
Nachname:	
Vorname:	
Anschrift:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Mobil-Tel:	
E-Mail:	
Geb.datum:	
Geb.ort:	
WohnsitzGmd:	
Geschlecht:	
SV-Nummer:	

Erziehungsberechtigte	
Nachname:	
Vorname(n):	
Anschrift:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Mobil-Tel:	
E-Mail:	

Unterrichtsfächer 2017/2018

Mit dem Antrag auf Aufnahme nehme ich das für die Schule gültige Organisationsstatut beinhaltend u.a. den Aufbau, den Lehrplan, sowie die Schul- und Hausordnung und die jeweils gültigen Sätze der Schulkostenbeiträge zur Kenntnis (veröffentlicht auf [www.ms-steiermark.at](http://www.ms-steiermark.at)) und bestätige die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Abbuchungsauftrag (optional)

(nur vom Einzahler/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

### Daten des Auftraggebers:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Konto lautend auf: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

Stadtgemeinde Zeltweg  
Hauptplatz 8  
8740 Zeltweg  
Creditor-ID:  
ACAT08STG00000034615

Hiermit ermächtige ich sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift zu den gesetzlichen Fälligkeiten einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

## Einverständniserklärung (nur vom Einzahler/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Mit meiner Unterschrift bekunde ich hiermit mein Einverständnis, dass der/die umseitig angemeldeter/e Schüler/in der MS Zeltweg an eventuell stattfindenden Aufführungen an Wochenenden und Feiertagen mitwirken, bzw. fallweise an schulfreien Tagen erteiltem Unterricht teilnehmen darf. Als Sorgeberechtigte/r erkläre ich mich darüber hinaus einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen der MS Zeltweg angefertigte Fotografien o. ä. meines Kindes der Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

## Dienstliche Vermerke

(nur vom Hauptfachlehrer oder Direktor auszufüllen)

(Kontinuum)	Einstufung:	Jahr:
	Eingangsphase:	_____
	U:	_____
	M:	_____
	O:	_____
	Repertoire:	_____

Erwachsener (ja/nein): \_\_\_\_\_  
Kinderbeihilfebezug (ja/nein): \_\_\_\_\_  
AO/O: \_\_\_\_\_  
Stundenplan: \_\_\_\_\_  
Unterrichtsort: \_\_\_\_\_  
Wert: \_\_\_\_\_  
Tarif-Nr.: \_\_\_\_\_

Lehainstrument (Inv.-Nr., Bezeichnung): \_\_\_\_\_  
(wenn nicht regulärer Schulbeginn) Anmeldedatum: \_\_\_\_\_  
Abmeldedatum: \_\_\_\_\_

## Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Die bestätigende Gemeinde übernimmt den jeweils gültigen Gemeindebeitrag und den Sachkostenaufwand

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: