

---

**Musikschule Eichstätt e. V.**

Am Sportplatz 4

85072 Eichstätt

Telefon: 08421-89631

E-Mail: [buero@musikschule-eichstaett.de](mailto:buero@musikschule-eichstaett.de)

---

**Antrag auf Sonderkündigung  
zum Schuljahreshalbjahr****Schüler / Schülerin**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Gegebenenfalls Erziehungsberechtigte/r**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

(aktuelle) E-Mail (verbindliche Angabe) \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Unterricht**

Instrument \_\_\_\_\_

Lehrkraft \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich, obengenannten Unterrichtsvertrag zum 28.02. des laufenden Schuljahres zu kündigen.**

Mir ist bekannt, dass diese bis zum 31.01. des laufenden Schuljahres bei der Musikschule Eichstätt e.V. eingegangen sein muss und, dass die betreffende Lehrkraft und die Schulleitung durch ihre Unterschriften über die Rechtmäßigkeit des Antrags entscheiden.

**Die Mitgliedschaft im Verein Musikschule Eichstätt e.V. muss, falls gewünscht, gesondert gekündigt werden. Dies muss bis zum 31.08. des laufenden Schuljahres erfolgen.**

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

Unterschrift des Schülers/Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

***Nur von der Musikschule auszufüllen!***

Der Antrag wurde

genehmigt

nicht genehmigt

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

Unterschrift Lehrkraft \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_