

## Kündigung des Musikschulunterrichtes

### Schüler/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Wohnort	Straße
E-Mail	

### Gesetzliche/r Vertreter/in

Name	Vorname
Straße	Wohnort
Telefon/Handy	E-Mail

Unterrichtsfach	
Lehrer	

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den Musikschulunterricht in der Musikschule  
im Landkreis Merzig-Wadern e.V.

für  meinen Sohn  meine Tochter  mich

fristgemäß\* zum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler bzw. gesetzl. Vertreter \_\_\_\_\_

\* Gemäß unserer Schul- und Entgeltordnung ist eine Kündigung zum Quartalsende möglich. Die Kündigung muss spätestens vier Wochen vor Quartalsende erfolgt sein.