



Antrag Stipendium für den Musikunterricht an der Freien Musikschule Zürich

Eltern

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Schüler/in

Name

Vorname

Geb.-Datum

Instrument

Musiklehrer/in

Kosten

Unterrichtskosten: pro Lektion

monatlich

pro Semester

Meine/unsere Zahlungsmöglichkeit:

Erforderlicher Stipendienbeitrag:

Semesterbeginn (Beitragsbeginn):

Weitere Angaben

Alleinerziehend Nein Ja

Aktuelle berufliche Tätigkeit des Vaters:

Aktuelle berufliche Tätigkeit der Mutter:

Schulpflichtige Kinder:

Name	Klasse	Schule	Musikunterricht JA / NEIN
.....
.....
.....
.....

Datum Unterschrift

Dieses Formular geht zusammen mit dem Motivationsschreiben an das Sekretariat z.H. der Stipendienkommission - FMZ, Frau Daniela Pallavicini, Sagen 1, 8833 Samstagern