

**Antrag auf Befreiung vom Erwachsenenzuschlag (10%)  
für das Kalenderjahr 20\_\_\_\_\_ aufgrund der Vorlage einer/eines**

**MUSIKSCHULE  
DER STADT AACHEN**

Blücherplatz 43  
D-52058 Aachen  
Fon: +49 (0)241-997900  
Fax: +49(0) 241-9979019  
www.aachen.de

- Schulbescheinigung
- Ausbildungsnachweis
- Studienbescheinigung / Studierendenausweis
- Praktikumsnachweis

Name des/der zahlungspflichtigen Teilnehmers/in
Anschrift:
Unterrichtsart:
Fachlehrkraft:

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen werde ich unverzüglich der Verwaltung der Musikschule melden.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Teilnehmerin/s)

**(Nicht vom Antragsteller ausfüllen!)**

Stellungnahme der Musikschule

Fleiß und Gesamtverhalten rechtfertigen den Erlass des Erwachsenenzuschlags.

Ja

Nein

---

---

---

---

---

Befreiung vom:

Erwachsenenzuschlag (10 %)

Aachen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Verwaltung)

\_\_\_\_\_  
(Schulleiter)