

**Musik- und Kunstschule Stendal**

Poststraße 4/5  
39576 Stendal  
03931 651710  
[ileborgh@stendal.de](mailto:ileborgh@stendal.de)

**BESTÄTIGUNG FÜR GEBÜHRENPF LICHTIGEN ONLINE-UNTERRICHT**

**Schülerin / Schüler**

.....

**Lehrkraft:**.....

**Unterrichtsfach:**.....

**Erziehungsberechtigte(r):**.....

Hiermit bestätige ich, dass der oben genannte Schüler anstatt des Präsenzunterrichtes – gegenseitige Absprache und Einverständnis zwischen Lehrer\*in und Schüler\*in bzw. Eltern vorausgesetzt – im Ausnahmefall auch Online-Unterricht oder Telefon-Unterricht im oben genannten Unterrichtsfach bei gleichbleibender Gebühr in Anspruch nehmen möchte.

**Datum:**.....

**Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r)):**.....

Diese Einwilligung kann jederzeit mit siebentägiger Frist schriftlich widerrufen werden.

**Bankverbindung:**

Kreissparkasse Stendal  
IBAN: DE 37 8105 0555 3010 0115 54  
BIC: NOLADE21 SDL

**Öffnungszeiten:**

Die Öffnungszeiten der einzelnen Bereiche erfahren Sie im Internet oder bei dem o.g. Ansprechpartner.

**E-Mail-Adresse:**

\* Bitte beachten Sie, dass die Abwicklung rechtsverbindlichen Schriftverkehrs über unsere E-Mail-Adressen nicht möglich ist.