

**Musik- und Kunstschule**  
DER STADT LUDWIGSFELDE  
Theodor-Fontane-Straße 42 a,  
14974 Ludwigsfelde,  
Tel.: 03378/827251  
musikschule@ludwigsfelde.de



## Kündigung des Unterrichtsvertrages

Hiermit kündige ich fristgemäß den Unterrichtsvertrag

Meiner/s Tochter/Sohnes \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(rechtsverbindliche Unterschrift)