



Anmeldung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort/Stadt: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Unterrichtsfach:

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Cello | <input type="checkbox"/> Violine |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Schlagzeug | <input type="checkbox"/> Panflöte | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Akkordeon | <input type="checkbox"/> Gesang |
| <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Gitarre, E-Gitarre, E-Bass | |

Gewünschter Lehrer: _____ Dauer (min): _____

Unterrichtsform: Gruppenunterricht Einzelunterricht

Gruppenunterricht mit: _____

- Gruppenunterricht: Trommeln/ Percussions
 Musikalische Früherziehung

Ergänzender Text: _____

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass der Unterricht ab dem _____
regelmäßig besucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Abgabe nur im Briefkasten am hinteren Eingang der „Alten Schule“.