## Anmeldung zum Unterricht bei der

zum Unterricht bei der STÄDTISCHEN MUSIKSCHULE WALDENBUCH 71111 Waldenbuch Kirchgasse 6 Tel: 07157 530631



Fax: 07157 5228972 E-mail: musikschule.waldenbuch@t-online.de

Vor- und Nachname des Schülers			Geburtsdatum
Schule / Beruf / Kindergarten	in		Klasse
Straße, Hausnummer, Plz, Ort		Te	elefon
E-Mail			
Bei Minderjährigen Name des Erziehungsbere	echtigten		
wünscht Unterricht in den u	nten angekreuzt	en Fächern zu den ang	egebenen Tarifen.
Der Schüler hat folgende Vorbild	ung:		
Geschwister an der Musikschule:			
☐ Mitglied im Musikverein:			
Der Schüler bittet um ein Leihins	trument		
Für entsprechende Deckung des Kontos Verpflichtung zur Einlösung besteht, wen nung und der Gebührenordnung Kenntnis	ist gesorgt. Es ist mir, n mein/unser Konto d	ie erforderliche Deckung nicht a	aufweist. Ich habe von der Schulord
	Ort, Datum	Unterschrift	
Bitte ankreuzen	Tarif	Bitte ankreuzen	Tarif
Musikgarten		Klarinette	
Rhythmik		Saxofon	
Instrumentenkarussell		Horn	
Blockflöte		Posaune	
Gesang		Trompete	
Gitarre		Tuba	
E-Gitarre, E-Bass		Schlagzeug	
☐ Klavier		Orchester	
Orgel		10-Block Erwachsene	
E-Orgel, Keyboard		Opernkurs	
Violine		Gesangskurs	
Viola		Ergänzungsfach	
Violoncello		Musiktherapie	
Querflöte			