

Anmeldung

Name: _____
Vorname: _____
Geb. Datum: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

Gesetzl. Vertreter _____
Adresse des Gesetzl. Vertreters, wenn nicht identisch mit Adresse des Schülers:

Musikalische Vorbildung des Schülers:

Instrument: _____
Lehrerwunsch (unverbindlich): _____

Wünscht bitte ankreuzen:

Einzelunterricht: 30 Min. 40 Min.

Gruppenunterricht: Ja Nein

Bringt eigenes Instrument mit: _____

Schulgeld pro Semester gemäss separater Liste.

Austritte erfolgen einen Monat vor Semesterende, schriftlich an den Schulleiter.

Der/die Unterzeichnete anerkennt die Statuten und Bestimmungen der Musikschule Region Stein am Rhein.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung einsenden an: Musikschule Region Stein am Rhein
Stefan Hundertpfund
Postfach 178
8260 Stein am Rhein

sthundertpfund@arcor.de