



MUSIKSCHULE SCHANFIGG

Anmeldung zum Instrumentalunterricht

Schüler/Schülerin

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Schulhaus: _____

Instrument: _____

Bisheriger Musikunterricht: _____ Jahre: _____

Eltern

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Instrument vorhanden

Einzelunterricht gemäss Angebot

Beratung bei Kauf/Miete erwünscht
(Abklärung durch FachlehrerInnen)

Kleingruppe gemäss Angebot
(nur bei genügend Anmeldungen)

Wünsche und Bemerkungen: _____

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, das Schulreglement und die Tarife der Musikschule Schanfigg zu kennen und erklären sich damit einverstanden.

Ort und Datum: _____

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten: _____