

An-/Abmeldung Musikunterricht

Termine: 30. April / 30. November / Abonnements jederzeit möglich

Schüler/in:

Name, Vorname

Geburtsdatum jetzige Klasse

Eltern:

Name, Vornamen

Adresse

PLZ/Ort

Telefon/Mobile

E-Mail

<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> ab 1. Aug.	<input type="checkbox"/> ab 1. Febr.
---	-------------------------------------	--------------------------------------

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einstiegsangebote
Gruppenunterricht | <input type="checkbox"/> Blockflöte
<input type="checkbox"/> Xylophon
<input type="checkbox"/> Rhythmus |
|--|---|

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Instrumentalunterricht
Instrument | |
|--|--|

- | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | <input type="checkbox"/> 30 min | <input type="checkbox"/> 45 min |
|---|---------------------------------|---------------------------------|

- | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Partnerunterricht
<small>Sofern geeignete/r Partner/in vorhanden</small> | <input type="checkbox"/> 30 min | <input type="checkbox"/> 45 min |
|--|---------------------------------|---------------------------------|

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ensemble | |
|-----------------------------------|--|

<input type="checkbox"/> Abmeldung	<input type="checkbox"/> 31. Januar	<input type="checkbox"/> 31. Juli
---	-------------------------------------	-----------------------------------

besuchter Musikunterricht

<input type="checkbox"/> Abo Lektionen	(Anmeldung jederzeit möglich, Dauer 1 Jahr)
---	---

- | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Jugendliche, Erwachsene | <input type="checkbox"/> 5er Abo | <input type="checkbox"/> 30 min |
| | <input type="checkbox"/> 10er Abo | <input type="checkbox"/> 45 min |

Bemerkungen

Mit dieser Unterschrift akzeptieren wir die Bestimmungen der Musikschule Gommiswald.

Datum: Unterschrift: