

## Anmeldung

_____ Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	_____ Name, Vorname eines Elternteils / gesetzlichen Vertreters
_____ Straße	_____ Geburtsdatum des Schülers
_____ PLZ, Ort	_____ Schule / Kindergarten
_____ Telefon ( privat ) / ( geschäftlich )	_____ Email

Unterrichtsfach: \_\_\_\_\_

- Semester   
  Schnupperkurs   
  Kennenlernstunde [30 min.]  
 Einzelunterricht   
  30 min. wöchentlich   
  45 min. wöchentlich   
  45 min. 14täglich  
 Gruppenunterricht [45 min]   
 2 Schüler   
 3 + mehr Schüler

Musikalische Vorkenntnisse: \_\_\_\_\_

Leihinstrument wird gewünscht:  Ja     Nein

mögliche Termine: \_\_\_\_\_

nicht mögliche Termine: \_\_\_\_\_

Sonstiges / Wünsche: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

INTERN

Angenommen <input type="checkbox"/> Laden <input type="checkbox"/> Telefon am: _____ von: _____ Sonstiges: _____ eingeteilt bei: _____ W.-Tag: _____ Uhr Raum _____ Beginn: _____ <input type="checkbox"/> Sem <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> KS _____ Person/en _____ min. <input type="checkbox"/> Wöchentl. <input type="checkbox"/> 14 tägig
---