

## Anmeldung zum Instrumentalunterricht



Bitte im Original unterschrieben zurück an:

Kerstin Genuit  
Josef-von-Eichendorff-Straße 8  
67435 Neustadt-Lachen  
Tel.: 06327/979377

WASSERTURMSTRASSE 2  
67435 NEUSTADT / WEINSTRASSE  
WWW.MVLACHENSPEYERDORF.DE

### Schülerdaten:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon-Nummer	
Handy-Nummer	
E-Mail-Adresse	

### Instrument:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Querflöte     | <input type="checkbox"/> Waldhorn              |
| <input type="checkbox"/> Klarinette    | <input type="checkbox"/> Tenorhorn             |
| <input type="checkbox"/> Altsaxophon   | <input type="checkbox"/> Tuba                  |
| <input type="checkbox"/> Tenorsaxophon | <input type="checkbox"/> Schlagzeug/Percussion |
| <input type="checkbox"/> Trompete      | <input type="checkbox"/> _____                 |
| <input type="checkbox"/> Posaune       | <input type="checkbox"/> _____                 |

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Min./Woche | 55.-- € pro Monat |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Min./Woche | 79.-- € pro Monat |
| <input type="checkbox"/> Zweiergruppe 45 Min./Woche     | 48.-- € pro Monat |

Die Bestimmungen der Schulordnung der Musikschule MV Lachen-Speyerdorf erkenne ich an.

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