

Musikschule der Gemeinde Schiffdorf

Brameler Straße 13, 27619 Schiffdorf
Tel. 0151/25870401 (Mo, Mi und Do von 14:30 bis 17:30 Uhr)
oder Gemeindeverwaltung Tel. 04706/181-288

ANMELDUNG ZUM UNTERRICHT

Name _____ Vorname _____ geb. am _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Schule/Kindergarten _____

Nur bei Minderjährigen:

Name/Vorname eines Erziehungsberechtigten _____

Ich melde mich mein Kind für folgenden Kurs an:

ELEMENTARFÄCHER

Musik, Früherziehung (Vorschulalter) Musik, Grundausbildung (1./2. Klasse)

HAUPTFÄCHER (Schüler ab 3. Klasse, Jugendliche, Erwachsene)

Keyboard Klavier Blockflöte Schlagzeug

Gitarre E-Gitarre E-Bass Instrumentenkarussell

ERGÄNZUNGSFÄCHER

Rock-AG Ensemble

Von den Richtlinien der Musikschule der Gemeinde Schiffdorf habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie durch Unterschrift an. Ich verpflichte mich, die Unterrichtsgebühren zu den angegebenen Terminen zu bezahlen und mich an die Kündigungstermine zu halten.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bemerkung _____

Bitte überweisen Sie keine Beträge, bevor Sie einen Gebührenbescheid der Gemeinde Schiffdorf mit Kassenzeichen erhalten haben!