



ANMELDUNG

www.musikschule-mut.ch

Schnupperlektion

Lernende	Eltern / Erziehungsberechtigte
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname Vater _____
Geburtsdatum _____	Vorname Mutter _____
Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Strasse/Nr. _____
Ich spiele bereits ein Instrument: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	PLZ Ort _____
Aktuelle Schulklasse: _____	Telefon _____
Klassenlehrperson: _____	Natel _____
	E-Mail _____

Ich möchte folgendes Instrument schnuppern (bitte ankreuzen):

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Akkordeon | <input type="checkbox"/> Violine | <input type="checkbox"/> E-Violine |
| <input type="checkbox"/> Violoncello | <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Oboe |
| <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Posaune | <input type="checkbox"/> Euphonium | <input type="checkbox"/> Alphorn |
| <input type="checkbox"/> Gitarre | <input type="checkbox"/> E-Gitarre | <input type="checkbox"/> E-Bassgitarre | <input type="checkbox"/> Ukulele | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| Solo-Gesang | <input type="checkbox"/> Pop/Rock/Jazz | <input type="checkbox"/> Klassik | | |

Lehrerwunsch: _____

Vertragsbedingungen

Eine Schnupperlektion während dem laufenden Semester kostet 25.00 Franken und wird von der Gemeinde Untersiggenthal in Rechnung gestellt.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an [Musikschule Untersiggenthal Turgi MUT, Sekretariat, Kornfeldweg 2, 5417 Untersiggenthal](mailto:sekretariat@musikschule-mut.ch) oder als PDF an sekretariat@musikschule-mut.ch.

Datum

Unterschrift (der Eltern bei Minderjährigen)
