

Anmeldung 2017/2018

Name des Schülers: _____
Geburtsdatum: _____
Name des Erziehungsberechtigten: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon: _____ tagsüber erreichbar: _____

Mein(e) Sohn / Tochter wünscht Unterricht in:

I. Musikalische Früherziehung

II. Instrumentalausbildung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Horn |
| <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Orgel | <input type="checkbox"/> Tenorhorn / Bariton |
| <input type="checkbox"/> Akkordeon / Steirische | <input type="checkbox"/> Tuba |
| <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Klarinette / Saxophon | <input type="checkbox"/> Elektrobass |
| <input type="checkbox"/> Trompete / Flügelhorn | <input type="checkbox"/> Elektrogitarre |

III. Ensemblespiel

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blockflötenklasse | <input type="checkbox"/> Bläserklasse |
| <input type="checkbox"/> Akkordeongruppe | <input type="checkbox"/> Kinderchor |

Wünsche (z. B. Wochentag, Lehrer, Uhrzeit) werden wenn möglich berücksichtigt:

Musikalische Vorbildung: _____
