

# Anmeldung Abonnemente

SchülerIn: Name Vorname

Geburtsdatum

Mutter: Name Vorname

Vater: Name Vorname

Str. Nr.

PLZ Wohnort

Mobile Mutter Vater

Festnetz\* E-Mail

Steuergemeinde (falls nicht mit Wohnort identisch)

Mobile SchülerIn\* E-Mail SchülerIn\*

\*falls vorhanden

Sind bereits Familienangehörige an der Musikschule Seeland eingeschrieben?

Nein Ja (Vorname/n)

Gewünschtes Fach / Instrument

## Schnupperabonnement

(Anmeldung möglich bis ein Monat vor Anmeldeschluss)

3 Lektionen à 30 Min.

## Einstiegsabonnement

Übergangsabo mit automatischer Anmeldung zum regulären Einzelunterricht im kommenden Semester

6 Lektionen à 30 Min.

6 Lektionen à 40 Min.

Lehrerwunsch (optional)

Mit dem Einreichen der vorliegenden Anmeldung bestätige ich meine Kenntnisnahme der entsprechenden Ausschreibung, des Schulreglements, der Tarife, und bin mit den darin enthaltenen Bestimmungen einverstanden. Ebenso gebe ich mein Einverständnis zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen für den Einsatz in den eigenen Druckerzeugnissen / Online-Medien der Musikschule Seeland.

Ort, Datum Unterschrift (bzw. Name)

 SENDEN