

STADTKAPELLE, MUSIKVEREIN e.V.
LAUFFEN a.N. G E G R Ü N D E T : 1 9 2 4



Anmeldung zum Unterricht

Ich/wir melde/n mein/unser Kind _____ geb. am _____

- zum Kurs **Elementarer Musikunterricht 1**
 Elementarer Musikunterricht 2
 Musikalische Früherziehung
 Blockflöte
 Elementare Rhythmik

ab April / Oktober an.

Mein Kind besucht den Kindergarten: _____

Angaben eines Elternteils:

Vor- und Zuname _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____ @ _____

Ich/wir ermächtige/n die Stadtkapelle, Musikverein e.V. Lauffen a.N. die fällige Gebühr vierteljährlich von meinem/unseren Konto abzubuchen:

Konto-Nr.: _____ Bank: _____ BLZ: _____

Die „Richtlinien über die Aus- und Weiterbildung von Kindern und Jugendlichen“ haben wir zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____