



## Anmeldung

weiblich       männlich

Name / Vorname des Schülers:

Geburtsdatum:

Schulhaus / Ort:

Name / Vorname eines Elternteils:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

## Instrumental-/Vocalunterricht

**Gewünschtes Instrument:**

**Schüler/innen (pro Woche)**

- 30 Min.       40 Min.       50 Min.       60 Min.  
 Wir wünschen den Musikunterricht als Musik + Angebot

**Erwachsene (pro Semester)**

- 5 Std. (mind.)       18 Std. (max.)       ..... Std.

**Gruppenunterricht Dauer:**

- 2er-Gruppe       3er-Gruppe (nur nach Möglichkeit und Absprache)

**Wunsch Lehrkraft (ohne Gewährleistung):**

## Kammermusikensemble / Ensemble

**Ensemblename:** \_\_\_\_\_

wöchentlich 60 Min.

14-täglich 60 Min.

14-täglich 90 Min.

## Weitere Ensembles

**Ensemblename:** \_\_\_\_\_

..... Fr. (gemäss Tarif der MSH)

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie: Die publizierten Richtlinien haben verbindlichen Charakter. Die Eltern bestätigen mit ihrer Unterschrift, davon Kenntnis zu haben und den finanziellen Verpflichtungen nachzukommen, sowie die Kündigungsfrist einzuhalten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Bitte bis spätestens 31. Juni bzw. 31. Dezember einsenden.

**Musikschule Herisau**

Eggstrasse 27

Tel. 071 354 55 70

musikschule@herisau.ar.ch

www.musikschuleherisau.ch