

Anmeldeformular Ensembleunterricht

Schüler*in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Mobile* *falls vorhanden	E-Mail*

Eltern/Rechnungsadresse

Mutter: Name	Vorname
Vater: Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Tel. Privat	Mobile
E-Mail	Steurgemeinde

Findet bereits Unterricht an unserer Musikschule statt?

ja nein Fach/Instrument _____

Lehrperson _____ seit _____

Gewünschtes Fach

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Band Academy | <input type="checkbox"/> Chamäleon-Singen | <input type="checkbox"/> jojo | <input type="checkbox"/> Trompetinis |
| <input type="checkbox"/> BambOrJe | <input type="checkbox"/> Die fidelen Spätzünder | <input type="checkbox"/> 2Noisy | <input type="checkbox"/> Vollmond Consort |
| <input type="checkbox"/> Big Band | <input type="checkbox"/> Drum Company | <input type="checkbox"/> Pop-Rock-Jazz Band | <input type="checkbox"/> kleines Orchester Moosseedorf |
| <input type="checkbox"/> Broken Consort | <input type="checkbox"/> Fresh Spirit | <input type="checkbox"/> Saxophonia | <input type="checkbox"/> grosses Orchester Moosseedorf |
| <input type="checkbox"/> Blockflötenensemble | <input type="checkbox"/> Fiedelbus | <input type="checkbox"/> Starterband | |

Kosten

- Fr. 60.– pro Semester für Schülerinnen und Schüler, die auch den Instrumentalunterricht an der Musikschule Jegenstorf besuchen.
- Fr. 100.– pro Semester für Schülerinnen und Schüler mit Wohnsitz im Einzugsgebiet der Musikschule Jegenstorf.
- Fr. 150.– pro Semester für auswärtige Schülerinnen und Schüler.

Der/die Unterzeichnete bestätigt, Musikschulordnung und Schulgeldordnung erhalten zu haben und nimmt zustimmend davon Kenntnis. Er/Sie verpflichtet sich insbesondere, die Bestimmungen über Austritt, Abmeldung sowie Bezahlung des Schulgeldes einzuhalten. Dieser Vertrag ist nur **schriftlich** kündbar auf den **25.5. resp. 25.11.** des Kalenderjahres.

Dieses Anmeldeformular ist von volljährigen Schüler*innen persönlich, von minderjährigen durch ihre gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen.

Datum _____ Unterschrift _____