

ANMELDUNG für Schnupper-Abo

Instrument: _____

gewünschte Lehrperson: _____

gewünschter Unterrichtsort: _____

Bitte mögliche Unterrichtszeiten auf Rückseite angeben:



Name/Vorname SchülerIn: _____

Geb. Datum: _____ m / w (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name/Vorname Eltern: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Steuergemeinde: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Mail: _____

Wie sind Sie auf das Angebot der Musikschule aufmerksam geworden?

- Offene Türen, Schnupperparcours, Schule, Presse,
 anders: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Bitte senden an:

Musikschule Region Gürbetal

Dorfstrasse 23

Postfach 39, 3123 Belp

Die Anmeldung können wir nur SCHRIFTLICH entgegennehmen.

**Alle möglichen Unterrichtszeiten
bitte markieren**
(jeweils 30 Minuten)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11.00	11.00	11.00	11.00	11.00
11.30	11.30	11.30	11.30	11.30
12.00	12.00	12.00	12.00	12.00
12.30	12.30	12.30	12.30	12.30
13.00	13.00	13.00	13.00	13.00
13.30	13.30	13.30	13.30	13.30
14.00	14.00	14.00	14.00	14.00
14.30	14.30	14.30	14.30	14.30
15.00	15.00	15.00	15.00	15.00
15.30	15.30	15.30	15.30	15.30
16.00	16.00	16.00	16.00	16.00
16.30	16.30	16.30	16.30	16.30
17.00	17.00	17.00	17.00	17.00
17.30	17.30	17.30	17.30	17.30
18.00	18.00	18.00	18.00	18.00
18.30	18.30	18.30	18.30	18.30
19.00	19.00	19.00	19.00	19.00
19.30	19.30	19.30	19.30	19.30
20.00	20.00	20.00	20.00	20.00
20.30	20.30	20.30	20.30	20.30