

ANMELDUNG



1. Semester (Aug. – Jan.)
Anmeldeschluss: 15. Mai

2. Semester (Feb.– Juni)
Anmeldeschluss: 15. Nov.

Weisskirchweg 32
4108 Witterswil

Tel. 061 721 93 17
Fax 061 721 93 16
info@musol.ch
www.musol.ch

Instrument / Kurs.....

Name **Vorname**.....

Geburtsdatum..... **männlich** **weiblich**

Name + Vorname
des/der gesetzlichen Vertreters/in.....

Strasse + Nr.

PLZ / Wohnort

Telefon P..... **G**..... **Natel**.....

E-Mail

Schule **Klasse**

Musikalischer Grundkurs bei.....

Weiterer musikalischer Unterricht

Bemerkungen.....

.....

.....

Wir bestätigen, dass wir von den „Aufnahmebedingungen“ Kenntnis genommen haben.

Ort / Datum

Unterschrift
des/der gesetzlichen Vertreters/in