**Anmeldeformular**

Wir haben Interesse an der Ausbildungsunterstützung der Musikgesellschaft Wahlendorf gemäss Aus- und Weiterbildungskonzept. Die Anmeldung ist unverbindlich. Bei Einigung der Parteien wird ein Ausbildungsvertrag abgeschlossen.

**Angaben zum Jungmusikanten/zur Jungmusikantin (JM)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname |       |  | Name |       |
| Geburtsdatum |       |  | Geschlecht |       |
| Strasse |       |  | PLZ/Ort |       |

**Angaben zur gesetzlichen Vertretung**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname/Name Mutter |       |
| Vorname/Name Vater |       |
| E-Mail |       |
| Telefon/Mobile |       |

**Instrument** (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Ich bin noch unsicher. | [ ]  | Fagott | [ ]  | Posaune | [ ]  | Schlagzeug/Perkussion |
| [ ]  | Es-Horn | [ ]  | Klarinette | [ ]  | Querflöte | [ ]  | Trompete |
| [ ]  | Euphonium | [ ]  | Oboe | [ ]  | Saxophon | [ ]  | Waldhorn |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | Neueintritt |  |  | [ ]  | Ich spiele bereits seit |       |

**Wichtig:** Die Anmeldung für den Einzelunterricht muss direkt bei der Musikschule Region Wohlen erfolgen. Der Anmeldeschluss richtet sich nach dem Reglement der Musikschule (1. Juni resp. 1. Dezember).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |       |  | Unterschrift JM |  |
| Unterschrift Mutter |  |  | Unterschrift Vater |  |

***Ausbildungsverantwortliche der Musikgesellschaft Wahlendorf:***

Selina Schmid, seli\_schmidi@hotmail.com, 079 735 05 80