**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