MUSIKSCHULE
AM ALTEN RHEIN
WWW.MSAAR.CH INFO@MSAAR.CH

SEKRETARIAT:
THALERSTRASSE 5
9424 RHEINECK
TEL: 071 888 52 66
FAX: 071 888 53 78

Anmeldung zum Erwachsenenunterricht

Nr. . . . . .
Eing. . . . . .
Sem. . . . . .
PC . . . . . .

Name: ..... Vorname: …….....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: weibl. ○ männl. ○

Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon privat: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Gewünschtes Instrument/Fach: .....

Bemerkungen:

Gewünschter Unterricht (Mehrfachnennungen möglich)**:**

Einzelunterricht	☐ 30 Min.	☐ 45 Min.	☐ 60 Min.
	☐ Mit Option **FlexUnterricht**		
Gruppenunterricht (soweit organisatorisch möglich) (bitte Tarifordnung beachten)	☐ 2 Teiln., 45 Min.	☐ 2 Teiln., 60 Min.	
	☐ 3 Teiln., 45 Min.	☐ 3 Teiln., 60 Min.	
	☐ ab 4 Teiln., 60 Min.	☐ ab 4 Teiln., 60 Min. zweiwöchentlich	
☐ Zusatzoption plus 15 Min. Onlineunterricht		☐ Zusatzoption plus 30 Min. Onlineunterricht	
Ensemble ☐	evtl. Name Ensembleleiter:		

Bisheriger Musikunterricht: .....

☐ Andere Adresse für Schulgeldrechnung verwenden:

Name und Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Unterrichtszeit: Die Lektionen werden direkt mit der Musiklehrperson vereinbart.

Diese Anmeldung gilt für das folgende Semester. Ohne schriftliche Abmeldung bis zum Abmeldetermin verlängert sich der Unterricht jeweils automatisch um ein Semester.

Letzte An- und Abmeldetermine für das folgende Semester sind jeweils der 30. Mai sowie der 30. November.

☐* **Die Schulordnung und den separaten Erlass „Tarife“ sowie die Besonderen Bedingungen der jeweiligen Angebote habe ich gelesen und erkläre mich mit den Bestimmungen einverstanden.**

* **Eine Anmeldung auf elektronischem Weg gilt auch ohne Unterschrift.**

Ort und Datum: .....Unterschrift: .....