



## Anmeldung für **Kinder und Jugendliche**

<b>Fach / Instrument:</b>
---------------------------

Name:	Vorname:	W <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/>

Strasse:	Geburtsdatum:
----------	---------------

PLZ	Ort:	Tel. Priv.	Natel:
-----	------	------------	--------

Rechnung an:	Name/Vorname des Vaters:
--------------	--------------------------

E-Mail Adresse:	Name/Vorname der Mutter:
-----------------	--------------------------

Der / die Unterzeichnete bestätigt, die „Allgemeinen Bestimmungen“ unseres Instituts erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

**Unterschriften der Eltern:**

**Datum:**

### Musikalische Vorbildung:

besucht schon die Musikschule <input type="checkbox"/>	Fach:
spielt schon ein Instrument <input type="checkbox"/>	welches?
spielt kein Instrument <input type="checkbox"/>	kann aber Noten lesen <input type="checkbox"/>
	kann noch nicht Noten lesen <input type="checkbox"/>

Bemerkungen und Wünsche:

--

Einsenden an: **Musikschule Basel**, Leonhardsstrasse 6, Postfach, 4009 Basel