



## Anmeldung für **Kinder und Jugendliche**

Fach / Instrument:

**INSTRUMENTENKREISEL**

Name:

Vorname:

W

M

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  Fach:

spielt schon ein Instrument  welches?

spielt kein Instrument  kann aber Noten lesen   
kann noch nicht Noten lesen

Bemerkungen und Wünsche:

**Einsenden an:** Musikschule Basel, Haus Kleinbasel, Rebgasse 70, 4058 Basel; musikschule.kleinbasel@mab-bs.ch