

**STADTKAPELLE, MUSIKVEREIN e.V.**  
**LAUFFEN a.N.** G E G R Ü N D E T : 1 9 2 4



**Anmeldung zum Unterricht**

Ich/wir melde/n mein/unser Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

- zum Kurs        **Musikgarten 1**  
                     **Musikgarten 2**  
                     **Musikalische Früherziehung**  
                     **Blockflöte**  
                     **„Percussion for Kids“ (Elementare Rhythmik)**

ab  April    /     Oktober    an.

Mein Kind besucht den Kindergarten: \_\_\_\_\_

**Angaben eines Elternteils:**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Ich/wir ermächtige/n die Stadtkapelle, Musikverein e.V. Lauffen a.N. die fällige Gebühr vierteljährlich von meinem/unseren Konto abzubuchen:**

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

**Die „Richtlinien über die Aus- und Weiterbildung von Kindern und Jugendlichen“ haben wir zur Kenntnis genommen.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_