

Anmeldeformular

☐ **Schnupper Abo**

☐ **3 x 30 Min.**

☐ **Kurs-Abo**

☐ **5er**

☐ **10er**

☐ **15er**

☐ **Einzelunterricht**

☐ **30'**

☐ **45'**

☐ **60'**

☐ **Partnerunterricht** (nur auf Anfrage)

☐ **45'**

☐ **60'**

☐ **Gruppenunterricht** (nur auf Anfrage)

☐ **45'**

☐ **60'**

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Fachrichtung.....

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Adresse.....

PLZ/Ort.....

Telefon/Mobile.....

E-Mail.....

Ort/Datum.....

Unterschrift.....

Bemerkung.....

.....

.....

.....

Musikschule Sattel

Musikschulleiter

Roman Brogli

Eggeli 2

6417 Sattel

Tel. 079 845 96 22

musikschule@schulesattel.ch