Neuanmeldung Musikschule
Erwachsenenunterricht

Musikschule Hochdorf

Bitte ausfüllen und retournieren an:
Musikschule Hochdorf, Sekretariat, Sagenbachstrasse 22, 6280 Hochdorf

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Gewünschter Unterricht:

Instrument: _____

Lehrperson: _____

Gewünschte Unterrichtsdauer:

Unterrichtsjahr:	☐ 38 Lektionen	☐ 60 Min.	☐ 40 Min.	☐ 30 Min.
	☐ 19 Lektionen	☐ 60 Min.	☐ 40 Min.	☐ 30 Min.
10er Abonnement:		☐ 60 Min.	☐ 40 Min.	☐ 30 Min.
5er Abonnement:		☐ 60 Min.	☐ 40 Min.	☐ 30 Min.

Der/die Unterzeichnete hat von den in der Broschüre „Angebot und Bestimmungen Schuljahr 2018/19“ aufgeführten Bestimmungen Kenntnis genommen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Nach Eingang der Anmeldung wird das Schulgeld in Rechnung gestellt.