

Musikschule Hugo Distler e.V.

Anerkannte Musikschule des Landes Brandenburg

Geschäftsstelle:

Bahnhofstr. 39
15345 Eggersdorf
Tel.: 03341 – 475 459
Fax: 03341 – 422 863
Funk: 0176 – 222 336 16

e-mail: MS-HD@gmx.de oder
buero@musikschule-hugo-distler.de
www.musikschule-hugo-distler.de
www.facebook.com/MusikschuleHugoDistler

vom Lehrer auszufüllen:

Gebühr: _____ U.-Tag: _____
Hauptfach: _____ U.-Zeit: _____
Lehrer: _____ U.-Ort: _____
1. Ustd.: _____ U.-stätte: _____
U.-form: _____ V.vsch: _____

Aufnahmeantrag Nr.: _____

Mein Sohn/Meine Tochter soll Unterricht in folgendem Fach erhalten:

Instrumentalunterricht:

- | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Violine | <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Klavier/Keyboard | <input type="checkbox"/> Gesang | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| <input type="checkbox"/> Posaune | <input type="checkbox"/> Viola | <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Orgel | <input type="checkbox"/> Band (Pop, Big Band) | <input type="checkbox"/> Trommelgruppe |
| <input type="checkbox"/> Bariton | <input type="checkbox"/> Violoncello | <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Gitarre/E-Gitarre | <input type="checkbox"/> Musiktheorie | |
| | <input type="checkbox"/> Kontrabass | <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Harfe | <input type="checkbox"/> Instrumentalunterricht | |
| | | <input type="checkbox"/> Oboe | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Fagott | | | |

Ensemblefächer:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Musik.-Tänz. FE | <input type="checkbox"/> Theaterwerkstatt | <input type="checkbox"/> Enrichmentkurs |
| <input type="checkbox"/> Musik. Früherziehung | <input type="checkbox"/> Kindertanz | <input type="checkbox"/> Chor/Kinderchor |
| <input type="checkbox"/> Instrumentenkarussell | <input type="checkbox"/> Gesellschaftstanz | <input type="checkbox"/> Chor. Stimmbildung |
| <input type="checkbox"/> Ensembleunterricht | <input type="checkbox"/> Künstlerisches Gestalten | <input type="checkbox"/> Elternkurs „Wie übe ich mit meinem Kind“ |

Schüler/Schülerin

Name: _____ männlich weiblich
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
allgemeinbildende Schule (Name): _____

Erziehungsberechtigte/r, Schüler/in ab 18 Jahren

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Früherer Unterricht

Fach: _____ von/bis: _____
Lehrkraft: _____ Schule: _____

Wird ein Mietinstrument benötigt? ja nein Inventar-Nr. _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Erziehungsberechtigte/r