

Musikschule Vreden e.V.

Markt 6, 48691 Vreden, Tel.: 02564 / 65 66

E-Mail: info@musikschule-vreden.de

Anmeldung zu den instrumentalen Schnupperkursen

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon-Nr.: _____
Erziehungsberechtigte/r: _____

Auswahl

Saiteninstrumente:

- Violine
- Kontrabass
- Gitarre
- Cello

Blasinstrumente:

- Querflöte
- Klarinette
- Saxophon
- Trompete
- Posaune
- Horn
- Blockflöte

Tasteninstrumente und Schlagwerk:

- Klavier
- Keyboard
- Schlagzeug

Ort, Datum

Unterschrift

Was bedeutet Schnupperkurs?

Die Schnupperkurse bieten allen musikalisch interessierten Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen die Möglichkeit verschiedene Instrumente von Januar bis März auszuprobieren. Pro Kurs wird ein Instrument (Auswahl siehe oben) für die Dauer eines Monats getestet. Während der Schnupperzeit können sowohl die musikalischen Interessen als auch Talent und Vorlieben für ein bestimmtes Instrument festgestellt werden. Die Kurse möchten den Teilnehmern bei der Wahl und der Entscheidung für das eigene Instrument helfen. Die richtige Instrumentenwahl trägt entscheidend zum erfolgreichen Erlernen eines Instrumentes bei.

Bewährt hat sich die Auswahl von max. vier Instrumenten.

Bitte reichen Sie die Anmeldung **bis zum 12. Dezember** im Sekretariat der Musikschule Vreden e.V. ein.

Kosten

Das Teilnahmeentgelt für den Schnupperkurs beträgt 25,50 € für Kinder und Jugendliche und 34,50 € für Erwachsene je Instrument/Monat.

Beginn und Ende und danach?

Die Kurse beginnen in der ersten Schulwoche nach den Weihnachtsferien und sind Ende März abgeschlossen. Nach der Schnupperzeit erfolgt die eigentliche Anmeldung zum Instrumentalunterricht. Der Instrumentalunterricht schließt an den Kenntnissen und Fertigkeiten aus den Kursen an.

Musikschule Vreden e.V.

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers:

Musikschule Vreden e.V.

Name des Zahlungsempfängers:

**Markt 6, 48691 Vreden
Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000502788

Mandatsreferenz / Kassenzeichen (wird von der Musikschule ausgefüllt):

Ich ermächtige die Musikschule Vreden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Vreden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung ab dem: _____

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort und Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):