ANMELDUNG

Stand: Nov. 2019

Kreismusikschule Celle
Julius-von-der-Wall-Str. 4, 29221 Celle
Tel.: 05141/916 9500, Fax: 05141/916 9599, E-Mail: info@kms-celle.de

Schüler/Schülerin:

Name, Vorname:	**Geburtsdatum:**

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Handynummer für SMS-Absage bei Unterrichtsausfall des Lehrers: **Vorwahl, Telefon-Nr.:** **Email:**

1. Unterrichtsangebot Elementarbereich/Chor/Ensembles (bitte gewünschten Unterricht ankreuzen)

- ❑ Babymusikgarten ab 6 Monaten
- ❑ Musikgarten
- ❑ Musikalische Früherziehung (ab 4 Jahre)
- ❑ Musikalische Grundausbildung Gobelins / bilingual Deutsch/Englisch (ab dem Vorschulalter)
- ❑ Instrumentenkarussell
- ❑ Popchor „Cellebrate!“ in Celle
- ❑ Erwachsenenpopchor „Stimmwerk“ in Celle
- ❑ Erwachsenenchor „Belcanto“ in Celle
- ❑ Ensemble: ……..……..……..

2. Unterrichtsangebot „Instrumental- und Vokalunterricht“

2.1. Instrument: ……..……jegliche Vorerfahrung:…….....
(bitte eintragen)

2.2. Unterrichtsform: (bitte ankreuzen)

❑ Einzelunterricht: ❑ 30 Minuten ❑ 45 Minuten

❑ Gruppenunterricht: 2 Schüler/innen ❑ 30 Minuten ❑ 45 Minuten
3 - 4 Schüler/innen ❑ 45 Minuten ❑ 60 Minuten
5 - 6 Schüler/innen ❑ 45 Minuten ❑ 60 Minuten

❑ Kombiunterricht:
- ❑ 30 Minuten Einzelunterricht + 15 Minuten 2er- Gruppenunterricht
- ❑ 15 Minuten Einzelunterricht + 30 Minuten 2er- Gruppenunterricht

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Gebührensatzung der Kreismusikschule Celle als bindend an.

..... …….....
(Ort und Datum) (Unterschrift)
Bei minderjährigen Schülern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

3. ☞Wird von der Kreismusikschule ausgefüllt!

Beginn des Unterrichts:
.....

Lehrkraft: .....