

Musikschule

Haldenstrasse 16 9500 Wil

musikschule@stadtwil.ch www.stadtwil.ch Telefon 071 913 53 80

ANMELDUNG FÜR ENSEMBLE

Name	Vorname
Geb. Datum	Geschlecht W 🗆 M 🗆
Strasse	PLZ, Ort
Tel. Privat	Handy
Welches Instrument wird gespielt?	
Lehrperson	Musikschule
Unterschrift der Instrumentallehrperson	
Hauptkontaktadresse	Weiterer Kontakt
Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse	Strasse
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Tel. Privat	Tel. Privat
Handy	Handy
Mail	Mail
Rechnungsadresse (nur ausfüllen, wenn nicht mi	it Hauptkontaktadresse übereinstimmt)
Adresszeile 1	
Strasse:	PLZ, Ort
Bemerkungen	
schule veröffentlich werden. Bei Fotos	neines/unseres Kindes durch die Musik- grösserer Gruppen von öffentlichen Ver- derspruchsrecht durch Mitteilung an die
Ich akzeptiere die Bedingungen (Tarife,	, Bestimmungen) der Musikschule Wil.
Ort, Datum	Unterschrift