



Lautstark

Anmeldung

Schüler:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Email: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Email: _____

Unterrichtsangebot (bitte ankreuzen)

Musikalische Früherziehung: Musikalische Früherziehung

Einzelunterricht:

[] 30 Minuten

[] 45 Minuten

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Klavier |
| <input type="checkbox"/> E-Gitarre | <input type="checkbox"/> Gitarre |
| <input type="checkbox"/> E-Bass | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Klarinette |
| <input type="checkbox"/> Es-Alt-Saxophon | <input type="checkbox"/> Bb-Tenor-Saxophon |
| <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Gesang |

Gruppenunterricht:

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Gitarre |
| <input type="checkbox"/> E-Gitarre | <input type="checkbox"/> Blockflöte |

Das Eintrittsdatum ist der: _____

www.sjk-speyer.de

Stadtjugendkapelle Speyer e.V.
Hasenpfühlerweide 2
67346 Speyer
Tel: 06232-672801
Fax: 06232-6982714
Email: info@sjk-speyer.de

Kontoverbindung:
Sparkasse Speyer (547 500 10)
Konto: 26 583
Volksbank Speyer (547 900 00)
Konto: 196 215

Vorsitzender:
Michael Kleber
Tel: 06232-672801
Schriftführer
Angelika Schramm
Tel: 0152-56362800



Die gültige Unterrichtsordnung vom 28.10.2008 habe ich erhalten und erkenne sie als rechtsverbindlich an.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die StadtJugendKapelle Speyer e.V. von meinem Konto die anfallenden Gebühren, gemäß der Unterrichtsordnung vom 28.10.2008 einzuziehen. Sollte das Konto die nötige Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der Bank keine Einlösepflicht. Rückweisungen kosten zusätzliche Gebühren und gehen zu meinen Lasten.

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber