

MAGISTRAT DER STADT BREMERHAVEN
Kulturamt/Jugendmusikschule
Grazer Straße 61 (Lloyd Gymnasium Bremerhaven)
27568 Bremerhaven

Telefon: 0471 590 2337/2343
FAX: 0471 590 2015
E-Mail: jugendmusikschule@magistrat.bremerhaven.de
Homepage: www.jugendmusikschule-bremerhaven.de

BITTE NICHT AUSFÜLLEN

Lehrer: Herr / Frau _____
Unterrichtszeit: _____ / _____
Unterrichtsort: _____ / _____
Kassenzeichen: 6372 _____
PC-Vermerke: / W / E / FW /
KG _____

ANMELDUNG

Elementare Musikerziehung

Musikalische Frühförderung in Kindertagesstätten _____
Name der Einrichtung

Musikwichtel / MusiKäfer für Kleinkinder mit Eltern

Musikalische Früherziehung

Musikalische Grundausbildung

Instrumental-Vokalunterricht

Leihinstrument erwünscht: Ja / nein

Instrumental/Vokalunterricht im Fach: _____

Bei Kooperation mit Schulen _____
Hier ankreuzen und Namen der Schule ergänzen

Bevorzugte Unterrichtsform/dauer bitte ankreuzen:
Gruppenunterricht:
 2 Teilnehmer 45 Min. 2 Teilnehmer 30 Min. 3 bis 4 Teilnehmer 45 Min.

Einzelunterricht/Partnerunterricht (nicht für Anfänger):
 45 Min. 30 Min.

Ergänzungsfach: _____

Name, Vorname des Schülers

m/w

Geburtsdatum

Vorkenntnisse

Evtl. **nicht** erwünschte Einteilung / Zeit / Wochentag angeben

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

m/w

Straße

PLZ Wohnort

Telefon - privat - dienstlich / Handy

Sind / waren Kinder in der JMS angemeldet?

ja / nein

E-Mail

Wird ein Antrag auf Ermäßigung gestellt?

(Siehe Richtlinien) ja / nein

Hiermit bestätige ich die Unterrichtsbedingungen (Richtlinien) erhalten zu haben, sie anzuerkennen und einzuhalten. Ich willige ein, dass Foto-, Video- oder Audioaufnahmen meines Kindes aus Musikschulveranstaltungen veröffentlicht werden dürfen.

Ich möchte den Newsletter der Jugendmusikschule erhalten. (Angabe der E-Mail Adresse notwendig)

Bremerhaven, _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters