

---

Schulstrasse 37  
4127 Birsfelden

Tel. 061 319 05 50  
Fax 061 311 31 65

Schülerinnen und Schüler ab  
Kindergarten

## Anmeldung

Ich melde mein Kind für den **Bambusflötenkurs** an der Musikschule Birsfelden an:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

der Mutter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

**An- und Abmeldetermin:  
Für das ganze Schuljahr 15. Mai**

Ich bestätige, dass ich die Anmeldebedingungen erhalten habe und verpflichte mich zur Zahlung der Unterrichtskosten (Elternbeiträge) gemäss Beschluss des Gemeinderates.

Unterschrift: \_\_\_\_\_