

---

Schulstrasse 37  
4127 Birsfelden

Tel. 061 319 05 50  
Fax 061 311 31 65

## Anmeldung

Ich melde mein Kind für den **ELKI-Singen** an der Musikschule Birsfelden an:

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

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

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

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

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

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

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

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

### An- und Abmeldetermin:

**Für das 1. Semester (August – Januar) jeweils der 15. Mai**

**Für das 2. Semester (Januar - Juli) jeweils der 15. November**

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

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