
Schulstrasse 37
4127 Birsfelden

Tel. 061 319 05 50
Fax 061 311 31 65

Anmeldung

Ich melde mein Kind für den **Gesang** 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: _____