

Beitrittserklärung Streicherklasse 2024/25

Hiermit erkläre ich meinen Wunsch zum Beitritt in die Streicherklasse des Inda – Gymnasiums in Kooperation mit dem Verein „Musik und Schule in Kornelimünster e.V.“ in Aachen-Kornelimünster.

Nachname Schüler/in :

Vorname Schüler/in :

Straße :

PLZ : Wohnort :

Geburtsdatum : Tel :

E-Mail :

Datum : Unterschrift :

Name des Kindes: _____

Telefon: _____

e-Mail für Rückfragen: _____

- Mein/e Sohn/Tochter möchte an der Streicherklasse teilnehmen, wenn die Wünsche nach der Klassenzusammensetzung berücksichtigt werden können.

Instrumentenwunsch 1 / 2: _____ / _____

- Mein/e Sohn/Tochter möchte an der Streicherklasse teilnehmen. Sie/Er spielt bereits ein Streichinstrument.

Instrument / Lernjahre: _____ / _____

()

60,00 €

Instrument + Unterricht + Ensemble

()

15,00 €

Ensemble