

DEPARTEMENT BILDUNG UND SPORT

Musikschule

Haldenstrasse 16 9500 Wil

musikschule@stadtwil.ch www.mswil.ch Telefon 071 913 53 80 Telefax 071 913 53 37

ENSEMBLE-ANMELDUNG

Name:		Vorname:			
Geb.datum:		Geschlecht:	W 🗆	М 🗆	
Strasse:		PLZ, Ort:			
Eltern	Name:	Vorname: .			
	Name:	Vorname: .			
	Tel. P.: Tel.G./Natel:				
E-Mail:					
Rechnungsadresse (nur ausfüllen, wenn nicht mit Wohnort übereinstimmt)					
Strasse: PLZ, Ort:					
Unterrichtsbeginn 1. Sem. (August - Januar) 2. Sem. (Februar - Juli)					
Gewünschtes Ensemble					
lch akzeptiere die Bedingungen (Tarife, Schulreglement) der Musikschule Wil.					
Ort und Datum					
Welches	Instrument wird gespielt?				
Lehrpers	son:	Musikschule: .			