

# ALSFELDER MUSIKSCHULE

Schwabenröder Str.8, 36304 Alsfeld

Tel. 06631/709690

Fax 06631/709745

Bürozeiten:

Mo. bis Do. 9.00 - 12.00 Uhr

Mo. u. Do. 14.00 - 16.00 Uhr

Email : [alsfelder-musikschule@web.de](mailto:alsfelder-musikschule@web.de)

Internet : [www.alsfelder-musikschule.de](http://www.alsfelder-musikschule.de)

Schulleiter: Dr. Walter Windisch-Laube



ALSFELDER MUSIKSCHULE, Schwabenröder Str.8, 36304 Alsfeld

## Liebe Eltern, liebe Kinder!

4. März 2016

***In den Monaten April bis Juli 2016 bietet die Alsfelder Musikschule für Kinder im Alter von 5 – 8 Jahren eine Orientierungsphase in Form eines Instrumentenkarussells an, d. h. während dieser Zeit können sie in kleinen 2er / 3er-Gruppen Instrumentalunterricht sowie auch Vokalunterricht Ihrer Wahl wahrnehmen. Der Unterricht findet in Alsfeld statt.***

So kann jedes Kind verschiedene Instrumente „aus der Nähe“ kennen lernen, hören wie sie klingen, selber spielen und ausprobieren, ein Instrument gegebenenfalls in Einzelteile zerlegen und etwas über die Herkunft lernen. Vielleicht wird so die Vorliebe für ein bestimmtes Instrument geweckt oder vertieft und einiges von dem erfahren, was zum richtigen „Erlernen“ eines Instrumentes dazugehört.

Die Orientierungsphase umfasst 9 Unterrichtsstunden, die zu je 3 Stunden auf 3 Fächer/ Instrumente verteilt werden. Der Unterricht findet bei den jeweiligen Fachkräften in der Zeit von April bis Juli statt und kostet eine einmalige Gebühr von 69,00 €.

Um die Gruppen einteilen und die Termine festlegen zu können, bitten wir Sie, das beiliegende Formular ausgefüllt bis **Mittwoch, den 13. April 2016** dem Musikschulbüro, Adresse s.o., zukommen zu lassen. Sie werden dann so bald wie möglich von uns über die Einteilung benachrichtigt.

**Bitte wählen Sie drei Fachrichtungen / Instrumente aus, die Ihr Kind in der Orientierungsphase kennen lernen möchte.**

Klavier / Keyboard

Blockflöte

Klarinette / Saxophon

Gitarre

Violine

Violoncello

Schlagzeug / Percussion

Akkordeon

Querflöte

Trompete / Posaune / Euphonium / Tuba

Harfe

Viola (Bratsche)

Kontrabass

Gesang / Chor (ab 7 Jahre)



Mit den besten Grüßen vom Alsfelder Musikschulteam

## Anmeldung Orientierungsphase 2016

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Gewünschte Fächer 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ Gebühren einmalig 69.- €

E-Mail \_\_\_\_\_  Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Benachrichtigungen bezüglich des Musikschul-Unterrichts an mich/uns per E-Mail versandt werden (bitte ankreuzen!).

Ich erkenne hiermit die Unterrichtsbedingungen an.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r / Zahlungspflichtige/r) \_\_\_\_\_

Der/die Angemeldete hat bereits Musikschulunterricht ja / nein

Werden bereits Geschwister an der Musikschule unterrichtet, bitte Vornamen angeben \_\_\_\_\_

Gewünschte Unterrichtszeiten \_\_\_\_\_

Ggf. weitere Bemerkungen / Informationen \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Alsfelder Musikschule, Schwabenröder Str. 8, D-36304 Alsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39MZZ00000131478

Die **Mandatsreferenz** entspricht dem Kassenzeichen. Sie wird dem/der Zahlungspflichtigen mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige (A) die Alsfelder Musikschule (siehe oben), von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig am 10. Juni 2016 den fälligen Betrag von 69.- € gemäß Gebührenordnung einzuziehen. Zugleich (B) weise ich unser Kreditinstitut an, die von der Alsfelder Musikschule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (Konto-Nr.) \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl) \_\_\_\_\_ Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_