

# MUSIKPLUS INSTRUMENTAL / VOKAL

**STÄDTISCHES  
GYMNASIUM**  
*augustinianum*  
**GREVEN**

## ANMELDUNG FÜR DAS MUSIKALISCHE ZUSATZANGEBOT IN DEN KLASSEN 5 UND 6

bitte ankreuzen

**INSTRUMENTAL**

**VOKAL**

Nachname, Vorname

-----

Adresse

-----

E-Mail

-----

Telefonnummer

-----

### FOLGENDE ANGABEN SIND NUR FÜR MUSIKPLUS INSTRUMENTAL ERFORDERLICH

#### **BEI KINDERN, DIE BEREITS INSTRUMENTALUNTERRICHT ERHALTEN**

Mein Kind möchte mit dem Instrument\* \_\_\_\_\_ am Zusatzprogramm  
„MusikPlus“ teilnehmen.

Mein Kind hat bereits seit \_\_\_\_\_ [Angaben in Jahren]

Instrumentalunterricht bei \_\_\_\_\_ [z. B. Musikschule Greven-  
Emsdetten-Saerbeck, bitte so genau wie möglich angeben, gern  
auch den Namen des Instrumentallehrers].

\*ausschließlich **Orchesterinstrumente** (Streicher, Blechbläser, Holzbläser, ggf. Schlagzeug)

#### **BEI KINDERN, DIE MIT DEM INSTRUMENTALUNTERRICHT NEU BEGINNEN WOLLEN**

Mein Kind soll mit dem Instrument\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
[Erstwahl / Zweitwahl]

am Zusatzprogramm „MusikPlus“ teilnehmen.

Der Instrumentalunterricht soll durch die Musikschule Greven-Emsdetten-

Saerbeck erteilt werden [Kosten gemäß Gebührenordnung].

Ja

Nein

Das Instrument soll bei der Musikschule geliehen werden

Ja

Nein

[Kosten gemäß Gebührenordnung].

Mein Kind hat bereits musikalische Vorerfahrungen (z. B. Streicherkids, Chor, Jeki):

-----

\*ausschließlich **Orchesterinstrumente** (Streicher, Blechbläser, Holzbläser, ggf. Schlagzeug)

Wenn Sie uns noch Weiteres mitteilen wollen, was Ihnen wichtig ist, notieren Sie es bitte umseitig auf diesem Blatt oder kontaktieren Sie mich per Mail (eva.pott@gymnasium-greven.de). Vielen Dank!

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

Städtisches Gymnasium  
Augustinianum Greven  
Lindenstraße 68  
D-48268 Greven

Fon: 02571-80929-0  
Fax: 02571-80929-29  
Email: info@augustinianum.de  
www.augustinianum.de