

Vogtlandkonservatorium „Clara Wieck“ Plauen

• Einrichtung des Kulturbetriebes der Stadt Plauen •

Anmeldung

Familiename und Name der Schülerin / des Schülers		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
PLZ / Wohnort		im Gemeindeverband	
Straße / Platz / Nummer		Telefon	
Namen der Erziehungsberechtigten		Arbeitsstelle / Telefon (dienstl.)	
.....			
.....			
.....			
Weitere, das Vogtlandkonservatorium besuchende Familienmitglieder		Ausbildungsfach / Lehrer(in)	
Name	Geburtstag		
.....			
.....			
.....			
Gewünschtes Unterrichtsfach bitte ankreuzen			
<input type="checkbox"/> Akkordeon	<input type="checkbox"/> Keyboard	<input type="checkbox"/> Oboe	<input type="checkbox"/> Tuba
<input type="checkbox"/> Blockflöte	<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Posaune	<input type="checkbox"/> Viola
<input type="checkbox"/> Fagott	<input type="checkbox"/> Kirchen-Orgel	<input type="checkbox"/> Querflöte	<input type="checkbox"/> Violine
<input type="checkbox"/> Gesang	<input type="checkbox"/> Klarinette	<input type="checkbox"/> Saxophon	<input type="checkbox"/> Violon-Cello
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Komposition	<input type="checkbox"/> Schlagzeug	<input type="checkbox"/> Waldhorn
<input type="checkbox"/> Gitarre	<input type="checkbox"/> Kontrabass	<input type="checkbox"/> Tenorhorn	<input type="checkbox"/> Zither
<input type="checkbox"/> E - Gitarre	<input type="checkbox"/> E - Bass	<input type="checkbox"/> Trompete	<input type="checkbox"/> Theorie - Musiklehre
Musikalische Vorbildung.....			
Vorhandene Instrumente.....			
Bemerkungen.....			
	
		Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Eintragung durch das Vogtlandkonservatorium				
Aufnahmedatum	Schüler – Nummer	Unterrichtsfach	Unterrichtsform	Lehrerin / Lehrer – Frau / Herr

VOGTLANDKONSERVATORIUM „CLARA WIECK“ PLAUEN Theaterplatz 4 08523 Plauen	Telefon 03741/222559 Fax 03741/221215
---	--