



**Musikschule Olten**  
**Leberngasse 6**  
**4600 Olten**

bitte  
frankieren

## Anmeldetalon

### Personalien

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Gewünschtes Fach \_\_\_\_\_ Gewünschte Lehrperson \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ | Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

- Anfänger/in  Schwerpunkt Klassik  
 Fortgeschritten  Schwerpunkt Rock | Pop | Jazz

Bemerkungen \_\_\_\_\_

### Gewünschtes Angebot

- Schnupperabo für Neuinteressenten/innen **CHF 290.-**  
 Einzelunterricht: Abonnement zu 500 Minuten **CHF 1'190.-**  
 Partner-, Gruppen-, Ensembleunterricht: Abonnement zu 500 Minuten **CHF 1'490.-**

Die weiteren Teilnehmer/innen sind (jeweils Name, Vorname, Ort):

Person 2 \_\_\_\_\_

Person 3 \_\_\_\_\_

Person 4 \_\_\_\_\_

Person 5 \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_