



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 _____