



Schweizerischer Musikpädagogischer Verband
Bern

Anmeldeformular für Musizierstunden

(Die Anwesenheit der Lehrkraft oder eines Stellvertreters/ einer Stellvertreterin wird verlangt.)

Angaben zur Lehrkraft:

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Tel. Nummer: _____

Ich melde folgende SchülerInnen an zur Musizierstunde vom (Datum, Uhrzeit):

1. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)

2. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)

Hauptprobe: Ja/Nein bevorzugte Probezeit: _____

Anzahl gedruckte Programme: _____

Vorname, Name (Klavier-)begleitung: _____

*Stufe: U=Unterstufe, M=Mittelstufe, O=Oberstufe, BS=Berufstudierende, KR=Konzertreife

Schriftliche Anmeldung bitte bis **spätestens 4 Wochen vor der Musizierstunde** an: bern@smpv.ch
oder SMPV Sektion Bern, Oberfeldstrasse 41, 3067 Boll



Schweizerischer Musikpädagogischer Verband
Bern

3. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)

4. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)

5. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)

6. Vorname, Name, Instrument: _____ Stufe*: __ Alter: __

Programm: (KomponistIn / Werk(e) inkl. op., Satz, «aus» etc. /Dauer)
