



Musikverein
Richterswil
Samstagen

Vertrag mit dem Musikverein Richterswil Samstagen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit den Bedingungen des Musikvereins Richterswil Samstagen, welcher unserem/meinem Kind die Vergünstigung des Unterrichts der Musikschule Wädenswil-Richterswil ermöglicht.

Name und Vorname des Kindes _____

Strasse _____

Geburtsdatum _____

PLZ/ Ort _____

Telefon/ E-Mail _____

Instrument _____

Ort und Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Bitte frei lassen!

Vertrag genehmigt durch

Ort und Datum _____

Name und Unterschrift _____

Eingeteilt bei _____

Visum Musikschulleiter _____