

**Anmeldung zum gemeinsamen Musizieren mit der Querflöte am
8. November 2025 [HERBST]**

Anmeldeschluss: 3.11.2025
musikschule@saarbruecken.de

Ich heiße _____

Meine Anschrift _____

Telefon _____ Email _____

Ich spiele Querflöte seit: _____

Mein Tonumfang geht von ☐ c' – a''' ☐ d' – d''' ☐

Ich kann bis zu 2 Vorzeichen lesen und greifen ☐

Ich spiele auch Piccolo (mit Instrument) ☐

Ich spiele auch Altflöte (mit Instrument) ☐

Ich spiele gerne nach Noten ☐

Ich spiele lieber nach Gehör ☐

Ich bräuchte vorher die Noten zum Üben ☐

Ich spiele gerne „vom Blatt“ ☐

Bei Rückfragen
könnt ihr euch an:
0681 905 2182
wenden.

☐ Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos der Veranstaltung auf denen ich/
mein Kind zu sehen sind, einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)