

# ANMELDUNG

## zum Eignungstest für Kinder mit herausragender musikalischer Begabung und besonderem Interesse an Musik (VIFF)

---

Name (Schüler/in)

Vorname (Schüler/in)

Geburtsdatum (Schüler/in)

---

Straße

Postleitzahl / Ort

Telefon / Mobiltelefon

---

E-Mail-Adresse

Instrumentalfach

Name der Hauptfachlehrkraft

---

Adresse (der Lehrkraft)

Telefon (der Lehrkraft)

Musikschule / Privatunterricht

---

Allgemeinbildende Schule

Klasse

Hobbies

---

Name des/der Erziehungsberechtigten

---

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Mit der Anmeldung erkenne ich die vertraglichen Bedingungen  
der Schulordnung und Schulgeldordnung an.**

**STÄDTISCHE  
MUSIKSCHULE  
BRAUNSCHWEIG**

Städtische Musikschule Braunschweig  
Augusttorwall 5, 38100 Braunschweig  
Telefon: 0531- 470 4960 Fax: 0531- 470 4966  
Mail: [musikschule@braunschweig.de](mailto:musikschule@braunschweig.de)  
[www.musikschule.braunschweig.de](http://www.musikschule.braunschweig.de)