

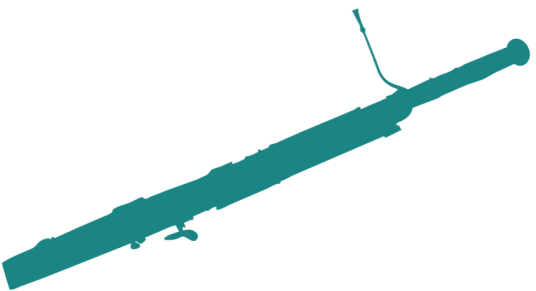
Musikschule Knonauer Amt

Schulleitung und Sekretariat
Obstgartenstrasse 1
8910 Affoltern a/A

<http://www.mska.ch>

Sekretariat 044 761 99 11
sekretariat@mska.ch

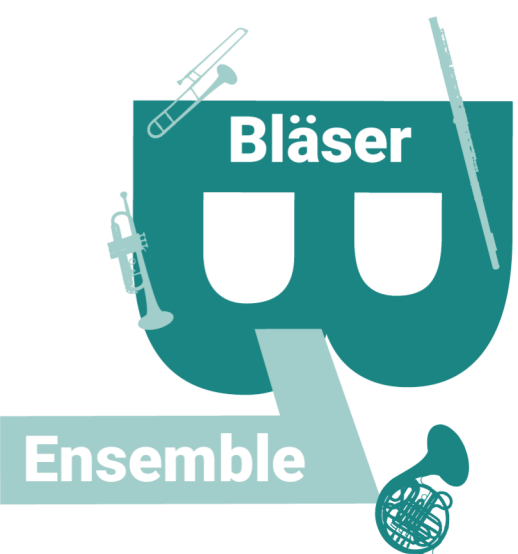
Schulleiter Daniel Berger
044 761 04 50
daniel.berger@mska.ch



Anmeldung Bläserensemble 1
Musikschule Knonauer Amt
Schulleitung und Sekretariat
Postfach 419
8910 Affoltern a/A

Verteiler: Geht an alle Lehrpersonen der Instrumente: Euphonium, Fagott, Klarinette, Oboe, Posaune,
Querflöte, Saxophon, Trompete, Waldhorn, Schlagzeug und Bass

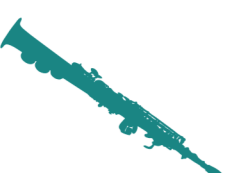
Musikschule Knonauer Amt



ab dem zweiten Spieljahr

Proben
Jeweils am Donnerstag 18.15 bis 19.15 Uhr
im Musikpavillon Affoltern a/A

Leitung
Xaver Sonderegger



Bläserensemble 1

Bläserensemble 1, für alle Anfängerinnen und Anfänger

Liebe Musikschülerinnen und Musikschüler, liebe Eltern,

Das **Bläserensemble 1** steht allen Schülerinnen und Schülern ab dem zweiten Spieljahr offen.

Schülerinnen und Schüler mit Unterricht auf folgenden Instrumenten sind willkommen:

Querflöte, Oboe, Klarinette, Saxophon, Fagott, Trompete, Waldhorn, Euphonium, Posaune
sowie **Schlagzeug, Perkussion, E-Piano, Bass**

Im Ensemble wird das erste Zusammenspiel geübt und ein Programm für die regelmässige stattfindenden Konzerte zusammengestellt.

Für Schülerinnen und Schüler der Musikschule Kronauer Amt ist die Teilnahme kostenlos.

Ziel

Das Zusammenspiel wird neben dem Einzelunterricht von Anfang an in der Gruppe geübt und gefördert.

Proben

Die Proben finden jeweils am Donnerstag von 18.15 - 19.15 Uhr im Pavillon der Musikschule an der Giessenstrasse 29 in Affoltern am Albis statt. «Schnupperproben» sind nach Absprache jederzeit möglich.



Leitung & Auskunft

Xaver Sonderegger

076 546 25 63

xaver.sonderegger@mska.ch

«Ich freue mich schon sehr, mit möglichst vielen motivierten Schülerinnen und Schülern erste Erfahrungen im Zusammenspiel zu sammeln.»

Anmeldung Bläserensemble 1

Musikschule Kronauer Amt

Schulleitung und Sekretariat

Postfach

8910 Affoltern a/A

Ich mache mit im **Bläserensemble 1** der Musikschule Kronauer Amt.

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich zur Teilnahme an den Proben und den Konzerten.

Vorname, Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Instrument

Alter Unterricht seit

Musiklehrer/-in

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson

Unterschrift Eltern

Bemerkungen