

**ORFF- INSTITUT für**

Elementare Musik- und Tanzpädagogik  
5020 Salzburg, Frohnburgweg 55  
Tel.: 0662/6198/6151    Tel.: 0662/6198/6100  
Fax: 0662/6198-6109    [www.moz.ac.at](http://www.moz.ac.at)

Email: [orffinstitut-praxisgruppen@moz.ac.at](mailto:orffinstitut-praxisgruppen@moz.ac.at)  
Bürozeiten: Mo. bis Fr. 10.00 Uhr – 12.00 Uhr  
Mo. bis Do. 14.00 Uhr – 16.00 Uhr



**ANMELDUNG für das STUDIENJAHR 20..... / 201.....**

- Unterricht: Eltern-Kind Gruppen (1 ½ - 3 Jahre)
- V0-V1 Gruppe / Früherziehung (3 – 4 Jahre)
- V 1 und V 2 Gruppen / Früherziehung (4 – 6 Jahre)
- G 1 und G 2 Gruppen / Grundausbildung (6 – 8 Jahre)
- Neigungsgruppen / Tanz (5 – 7 Jahre)
- Neigungsgruppen / Tanz (8 – 12 Jahre)
- Neigungsgruppen / Schlagwerk (ab ca. 8 Jahre)
- Neigungsgruppen / Elementares Musizieren (ab ca. 8 Jahre)
- Neigungsgruppen / Elementares Musiktheater (ab ca. 8 Jahre)
- Neigungsgruppen / Altersgemische Gruppe (ab ca. 5 Jahre)
- Erwachsenengruppe
- Ü 30 – Bewegungs- und Tanzgruppe

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

War Ihr Kind schon einmal im Orff-Institut angemeldet?

ja /wann (Jahr)  nein

Hat das Kind Geschwister?

ja  nein

War/Ist das Geschwisterkind am Orff-Institut im Unterricht? \_\_\_\_\_

Bisheriger Lehrer: \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der Eltern**

Name: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

am Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass von Lehrenden des Orff-Instituts bzw. der Universität Mozarteum Lichtbildaufnahmen bzw. Filmaufnahmen von mir/meinem Kind angefertigt werden können und für das Institut zeitlich und hinsichtlich der Verwertungsarten unbeschränkt und kostenfrei benutzt werden dürfen. Einsprüche sind schriftlich zu formulieren.

Salzburg,

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)