

Anmeldeformular für die Schnupperwochen 4. Juni - 29. Juni 2018

Vor- u. Zuname.....

Geb.-Datum/Alter

Ort, Straße, Nr.

Telefon (tagsüber zu erreichen).....

E-mail

1. Instrument.....

2. Instrument (optional).....

Datum

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte)

Von der Lehrkraft ausgefüllt zurück ans Büro:

Name der Lehrkraft.....

Unterricht im Fach.....

wurde erteilt am (Tag mit Uhrzeitangabe).....

Sonstiges
.....