

## Anmeldeformular für die Schnupperwochen 20. Mai - 7. Juni 2019

**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**  
.....