

Anmeldeformular für eine Schnupperstunde

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/Einzel oder in Gruppe)

Sonstiges
.....