

ANMELDUNG FÜR JUNG MUSIKANTEN-AUSBILDUNG

Personalien Kind

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Wunschinstrument:

Personalien Eltern

Name:

Vorname:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Es ist möglich, dass Ihr Kind auf Fotos (z.B. Zeitungsartikel, Homepage, Social Media usw.) zu sehen ist. Nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf, falls Sie dies nicht möchten.

Bitte retournieren Sie diese Anmeldung ausgedruckt oder digital an:

Roman Heeb

Hagtobel 288

9063 Stein AR

079 387 03 78

roman.heeb@mgstein.ch

