

Instrumentalunterricht bei der Trachtenkapelle Altburg

Name und Vorname der Schülerin / des Schülers
Geburtsdatum
Name und Vorname der Erziehungsberechtigten
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer und (wenn vorhanden) E-Mail-Adresse

Gewünschtes Instrument

--

Musikalische Vorbildung (z.B. Instrumental- oder Gesangsunterricht)

--

Gewünschter Unterrichtsbeginn

Baldmöglichst

zum 1. Mai

zum 1. November

Instrument ist bereits vorhanden ja nein

Instrument wird beschafft ja nein

Wunschunterrichtstag mit +, unmögliche Tage mit - kennzeichnen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Anmerkungen und Wünsche

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------