

Anmeldung Schülerband

Name: Geburtsdatum:
Instrument: Lehrer:
Anschrift:
Telefon: Email:
Ort/Datum: Unterschrift:
(Erziehungsberechtigter)

(Gib den ausgefüllten Abschnitt einfach bei Deiner Lehrerin/Deinem Lehrer oder im Musikschulbüro ab oder schicke eine E-Mail mit den folgenden Informationen an musik-kunstschule@garbsen.de Ja, ich möchte am Angebot Rock-Pop-Band teilnehmen.