



ANMELDUNG **Eltern - Kind - Musik**

KIND

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Telefon _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____ Gemeinde _____

BEGLEITPERSON

Name _____ Vorname _____
Telefon P _____ Natel _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
E-Mail _____

RECHNUNGSEMPFÄNGER/IN

Name _____ Vorname _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____ Gemeinde _____

Die Kursbestätigungen werden frühestens 2 Wochen vor Beginn verschickt.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____
(Rechnungsempfänger/in)