



Musikschulverband Region Sonntagberg

Ummeldung

Ich möchte mein Kind

Name: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____

Instrument: _____

In Absprache mit der Lehrkraft

Unterschrift Lehrkraft: _____

ab dem Schuljahr _____ für folgendes Instrument anmelden:

Instrument: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten