

Anmeldung für Schlagzeugunterricht

Datum _____

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

Rechnung per Email JA NEIN

Mögliche Unterrichtszeiten

Bitte 3 mögliche Felder ankreuzen und mit Priorität 1-3 angeben

16-17 **17-18** **18-19** **19-20** **20-21**

MO					
DI					
MI					

Bemerkungen:

Schulreglement

Ich habe das Schulreglement gelesen,
und bin damit einverstanden
siehe unten/ hinten

JA