

**Anmeldung Schnupperlektion für:**

**Name / Vorname Kind:**

**Geburtsdatum:**

**Adresse, Ort:**

**Telefonnummer:**

**Instrument:**

**Möglicher Wochentag für Schnupperlektion** (Mehrfachnennungen möglich):

* Montag
* Dienstag
* Mittwoch
* Donnerstag
* Freitag

**Bemerkungen:**

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:

info@musikschule-rontal.ch