

Probeunterricht Tag der offenen Tür



Vor-/Nachname _____

E-Mail / Tel.-Nr _____

Geb.-Datum _____

Bitte max. 2 Instrumente auswählen

Instrumentenwunsch	
Klavier	
Keyboard	
Gitarre	
Klarinette	
Saxophon	
Oboe	
Querflöte	
Trompete	
Posaune	
Horn	
Tuba	
Blockflöte	
Akkordeon	
Violine	
Viola	
Violoncello	
Kontrabass	
Schlagzeug	

Rückgabe bis 6. November 2017