

## **Anmeldung m Check**

Abgabetermin: 20.12.

**Instrument:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Plz und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name der Instrumentallehrperson: \_\_\_\_\_

mCheck-Stufe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, das Reglement zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift der Instrumentallehrperson: \_\_\_\_\_