



Anmeldung:

Vorname :

Name :

Strasse : Nummer :

Ort : PLZ :

Telefon :

E-Mail :

Geb.- datum :

Wunschinstrument

Vorkenntnisse :

.....

.....

.....

Bemerkungen :

.....

.....

.....

.....

Ort : Datum : Unterschrift :

Einsenden an: **Maja Schacher Krebsweg 8 2560 Nidau T 032 / 331 31 35 M 079 / 736 07 85**
maja.schacher@bluewin.ch