



## Anmeldung Jugendmusik JUMP IN:

Vorname und Name Kind : .....

Vorname und Name Eltern: .....

Strasse : ..... Nummer : .....

Ort : ..... PLZ : .....

Telefon (Mutter) : ..... Telefon (Vater) : .....

E-Mail : .....

Geb.- Datum : .....

Wunschinstrument .....

Vorkenntnisse : .....

.....

.....

Bemerkungen : .....

.....

.....

.....

**Austritt nur auf Semesterende möglich! Kündigungstermine: 31. Mai / 30. November**

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**