



Anmeldung zum Band-Workshop 2026/27

Name des Kindes: _____

Instrument(e): _____

Geburtsdatum: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon/Mail: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte um Rückgabe spätestens bis zum **04.09.2026** im Sekretariat der Musikschule oder per Email an: info@musikschule-waltrop.de .

Musikschule Waltrop, Hochstr. 20, 45731 Waltrop
Tel.: 02309-920207 oder 920208
Mail: info@musikschule-waltrop.de