



## Anmeldung zum Band-Workshop 2024/25

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Instrument(e): \_\_\_\_\_

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

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Bitte um Rückgabe bis zum 30.08.2024 im Sekretariat der Musikschule oder per Email an: [info@musikschule-waltrop.de](mailto:info@musikschule-waltrop.de) .

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