



**Musikverein
Sinzenich 1952 e.V.**

Nachname, Vorname: _____

Alter: _____ Jahre

Straße, Hausnummer: _____

Ort: _____

Handy: _____

Mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____

**Hiermit möchte ich meinen Sohn/meine Tochter zum
Schnupperkurs des Jugendorchesters (Mai bis Juni 2025)
anmelden.**

**Eine regelmäßige Teilnahme zu den angekündigten Terminen
wird sichergestellt.**

**Bei Bedarf bin ich mit einer Kontaktaufnahme über WhatsApp
einverstanden.**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Sofern keine Absage erfolgt, nimmt Ihr Kind am
Schnupperkurs teil.



**Musikverein
Sinzenich 1952 e.V.**

Nachname, Vorname: _____

Alter: _____ Jahre

Straße, Hausnummer: _____

Ort: _____

Handy: _____

Mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____

**Hiermit möchte ich meinen Sohn/meine Tochter zum
Schnupperkurs des Jugendorchesters (Mai bis Juni 2025)
anmelden.**

**Eine regelmäßige Teilnahme zu den angekündigten Terminen
wird sichergestellt.**

**Bei Bedarf bin ich mit einer Kontaktaufnahme über WhatsApp
einverstanden.**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Sofern keine Absage erfolgt, nimmt Ihr Kind am
Schnupperkurs teil.