



**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 2026) 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 2026) 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.