



Kinderkultuinitative Blender e.V.

An den Vorstand / Kassenwartin
Maite und Julio Fernandez
Intscheder Dorfstraße 35
27337 Blender

Anmeldung am Unterricht

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

E-Mail:

Telefon:

Mein Kind / ich möchte ab dem Datum; _____ an folgenden Angeboten teilnehmen:

- Musikalische Früherziehung (Empfehlung: 4 - 6 Jahren)
- Instrumentalunterricht (Empfehlung: ab dem Schulalter, Akkordeon ab 6 Jahren)
 - Blockflöte (bei Kerstin)**
 - Einzelunterricht (..... Min.)
 - in 2er Gruppe (.....Min.)
 - in 3er Gruppe (.....Min.)
 - Gitarre (bei Kerstin)**
 - Einzelunterricht (.....Min.)
 - in 2er Gruppe (.....Min.)
 - Klavierunterricht (bei Olga)**
 - Nur Einzelunterricht (.....Min.)

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____