



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: _____