





Grinsardstraße 16 66482 Zweibrücken Tel.: 06332/904345 <u>musikschule@zweibruecken.de</u>



RÜCKMELDUNG

bitte bis 20. September 2024 der HCMusikschule zukommen lassen

| Wir möchten das Angebot de | er Herzog | g-Christian-M | Iusikschule w | ahrnehmen und | |
|---|-----------------------------|---------------|-----------------|-----------------------------|--|
| unsere/n Tochter/Sohn | | | | | |
| Grundschule | | | | Klasse | |
| dort in O Betreuung | O Hort | O GTS | bis | Uhr | |
| melden zur die Teilnahme a | m "Musik | c- Grundkurs | | | |
| Schwerpunkt Blockf Schwerpunkt Gitarre Schwerpunkt Streich Schwerpunkt Tromn Schwerpunkt Singen | e ninstrume neln/ Rhy | nte thmik | treffendes bitt | te ankreuzen, auch mehrere) | |
| Name/Anschrift der Eltern | _ | | | | |
| Telefon/ Mobiltelefon/e: | | | | | |
| E-Mail: | _ | | | | |
| Ort/Datum | | | | | |

Unterschrift