

**Kreismusikschule Parchim/Lübz
Anmeldeformular**



Name

Geb.-Datum

Anschrift

.....

Telefon

Für welches der Angebote interessieren Sie
bzw. Ihr Kind sich?

1.

2.

gewünschter Unterrichtsbeginn

Welche Unterrichtsform bevorzugen Sie?

Einzelunterricht

Gruppenunterricht

Unterschrift

Kreismusikschule Parchim/Lübz
Ziegenfurter Chaussee 11
19370 Parchim

bitte freimachen