

mCheck2012 Anmeldung

Instrument:

Stufe:

Instrumentallehrperson:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Plz:

Wohnort:

Tel. Nr.:

Mobil:

E-Mail:

Schule:

Klasse:

Klassenlehrperson:

Ort und Datum:

Unterschriften:

SchülerIn:

Eltern:

Wir bestätigen, dass wir das Reglement zur Kenntnis genommen haben

Instrumentallehrperson:
