

Stadtjugendmusik Schlieren

Anmeldeformular für Neueintretende

Name: Vorname:

Adresse: PLZ Ort:

Tel. Nr.: Handy Nr.:

Geburtsdatum:..... E-Mail:

Name, Vorname der Eltern:

.....

Musikalische Vorbildung:

.....

.....

Gewünschtes Instrument:

- Klarinette Piccolo Querflöte Saxofon Posaune Bass
 Perkussion Tambour Waldhorn Trompete Kornett Euphonium

Bemerkungen:

.....

Datum: Unterschrift:

Adressänderungen bitte melden: R. Haunsperger, 044/730 27 24, praesidium@sjms.ch