



ANMELDEFORMULAR JUGENDBAND

Name/Vorname Jugendliche/r: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ E-Mail: _____

Name/Vorname Eltern: _____

Natel Eltern: _____ Natel Jugendliche/r: _____

Instrument: _____ Unterricht seit: _____

Musikschule/Musiklehrer: _____

Bereitschaft zum Fahrdienst: ja nein

Anzahl Plätze exkl. Fahrer: _____

Bemerkungen: _____

Ort/Datum:

Unterschrift Eltern:

Bitte senden an:

Beatrice Husistein, Marktgasse 18, 9220 Bischofszell
oder via Mail an: beatrice.husistein@bluewin.ch
Telefon 079 825 89 08