



ANMELDUNG FÜR DAS MGM-JUGENDENSEMBLE

Anmeldung

Musikgesellschaft Muhen, Postfach 20, 5037 Muhen
oder an nachwuchs@mgmuhen.ch

Weitere Informationen erteilt gerne Peter Müller, Leiter Jugendensemble, Tel. 079 355 04 07.

Teilnehmer

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Telefon	_____
Mobile	_____		
Name der Eltern	_____		
Mobile Mutter	_____	Mobile Vater	_____

Instrument

<input type="checkbox"/> Klarinette	<input type="checkbox"/> Saxophon	<input type="checkbox"/> Trompete	<input type="checkbox"/> Posaune	<input type="checkbox"/> Horn
<input type="checkbox"/> Schlagzeug	<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____		

Eigenes Instrument vorhanden: Ja Nein

Wenn ja, Typ und Marke: _____
(z.B.: Es-Alto Sax / Selmer Super Action 80 Serie II)

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Eltern