



Anfrage Probeunterricht

Kreisjugendmusikschule
Schaumburg

Bitte ausfüllen und senden an:

Kreisjugendmusikschule Schaumburg

Klosterstraße 21a | 31737 Rinteln
T. 05751-42014 | FAX 05751-958180
e-mail info@KJMS-Schaumburg.de
Web www.KJMS-Schaumburg.de

Mein Kind _____ Alter: _____
Vorname Name

möchte einen kostenlosen Probeunterricht (25 Minuten)

im Fach _____ besuchen.

Folgende Orte wären möglich: _____

Folgende Tage wären günstig: _____

Nach Eingang dieser Anfrage informieren wir Sie telefonisch oder per E-Mail über Unterrichtsort, -raum und Zeit.

Telefon (evtl. mobil): _____

E-Mail: _____@_____. _____

Datum

Unterschrift