

Bestellformular Flex- und Schnupper-Abo

Personalien

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klasse _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Bei Kindern und Jugendlichen Name und Vorname
des Erziehungsberechtigten: _____

Gewünschtes Fach / Instrument: _____

- Flex-Abo** (300 Minuten Musikunterricht, für Erwachsene)
- Schnupper-Abo** (3 Lektionen à 30 Minuten)

Datum / Unterschrift: _____

Die Weisungen der Abo-Erläuterungen sowie der Schulordnung sind rechtsverbindlich.

Formular einsenden an:

Sekretariat

Jugendmusikschule Amriswil

Nordstrasse 22

8580 Amriswil

jmsa@schuleamriswil.ch