

INTERESSENT - Band



Johann-Klein-Straße 22
67227 Frankenthal
www.mymusicacademy.de

Bitte unterschrieben per Email oder Post an die Music Academy

SCHÜLER

Vorname _____
Nachname _____
Telefon _____
Mobil _____
Email* _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

(bei minderjährigen Schülern)

Vorname _____
Nachname _____
Telefon _____
Mobil _____
Email* _____

Hiermit bekunde ich für mich/mein Kind Interesse an der Teilnahme an einem Bandprojekt.

Instrument: _____ **Alter:** _____

Ungefähres Level nach Spielzeit: Einsteiger Fortgeschritten (2-4 Jahre) Profi (ab 4 Jahre)

Aktueller Lehrer (falls an der Music Academy): _____

Ich könnte:

MO von: _____ bis: _____
DI von: _____ bis: _____
MI von: _____ bis: _____
DO von: _____ bis: _____
FR von: _____ bis: _____
SA von: _____ bis: _____

Ich interessiere mich für:

Pop
 Rock
 Metal
 Sonstiges: _____

Gewünschte Unterrichtsdauer: 45 Min. 60 Min. 90 Min. wöchentl. 14-täg.

Sonstige Wünsche: _____

Datum, Ort und Unterschrift