



# Kreisjugendmusikschule Schaumburg

## Anfrage Probeunterricht

(max. eine Einheit à 30 Minuten pro Person)

Hiermit möchte ich \_\_\_\_\_,

Name, Vorname

einen unverbindlichen und kostenfreien Probeunterricht

für \_\_\_\_\_, Alter \_\_\_\_\_,

im Fach \_\_\_\_\_ anfragen.

bitte Instrument/Fach eintragen

Folgende Orte kommen in Frage:  Rinteln  Stadthagen  Hagenburg  
 Bad Nenndorf  Hessisch Oldendorf

Meine Kontaktdaten sind:

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

E-Mail

Bitte das ausgefüllte Formular an [kreisjugendmusikschule@schaumburg.de](mailto:kreisjugendmusikschule@schaumburg.de) senden.

Sobald ein Termin verfügbar ist, werden Sie von der KJMS-Verwaltung benachrichtigt.