



Musikschule Schaffhausen

Anmeldung

Ich/wir möchte(n) gerne bei folgender Veranstaltung mitwirken:

Name der Veranstaltung:

Wann:

Wo:

Name der Lehrperson:

Instrument:

Komponist mit Lebensdaten

Stück / Dauer in Minuten

Schülername

Datum/Unterschrift:
