



Schnupperphase/ Probezeit für Orchestermitglieder

Ich möchte beim Kammerorchester der Jugend Fulda mitspielen
und zunächst erst mal schnuppern.

Name: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. (Festnetz): _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

Instrument: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden:

dass meine persönlichen Daten während meiner Mitgliedschaft gespeichert und vom Vorstand
des Fördervereins verwaltet werden.

dass meine Kontaktdaten in einer Liste an die übrigen Orchestermitglieder weitergegeben
werden.

Ort, Datum

Unterschrift / + Eltern

Bemerkungen:

Bitte dieses Blatt senden an:

Cornelia Barby
Theodor-Litt-Ring 42
36093 Künzell
info@kdj-f.de