



Peter & Martina Jochim

Karlstr. 12, 69469 Weinheim  
Tel. 06201/ 64449

## Anmeldung:

### Schüler:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Telefon
Mobil	
E-Mail	
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	

Ich erkenne die Unterrichtsordnung an:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Instrument	Lehrer
1. Stunde am _____	
Unterrichtsdauer:	Min
Gruppengröße:	
Ergänzungsfach:	_____