**Bläserjugend**
**Kreisverband Ludwigsburg** Anmeldung D2 – Lehrgang am 27.07. - 03.08.2018

Musikverein: _____

Ansprechpartner des Vereins
bei Rückfragen: _____
Name und Telefon

| **Name, Vorname** | **Geburtstag** | **PLZ, Wohnort** | **Strasse** | ***Instrument*** **(genaue Angabe)** | **Mädchen** | **Junge** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |