



Anmeldung zur Familiensingwoche Pappenheim

Datum der Singwoche	

Familiename	

Straße	

PLZ, Ort	

_____	_____
Telefon	Fax

E-Mail	
Hiermit melde ich uns verbindlich an.	
Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen.	
_____	_____
Datum	Unterschrift

Teilnehmende Familienmitglieder:

<i>Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Beruf</i>	<i>Stimmlage</i>	<i>Instr., die ich mitbringe</i>	<i>Veg. Essen</i>
Vater _____	_____	_____	_____	_____	_____
Mutter _____	_____	_____	_____	_____	_____
1. Kind _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. Kind _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. Kind _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. Kind _____	_____	_____	_____	_____	_____

Außerdem kommt mit:

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____