

## Probestunde

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Ich nehme an folgender Stunde teil: \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Alternativ aus dem Stundenplan entnehmen!

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass ich durch das Team von der Ballettschule Theisen kontaktiert werden darf!

\_\_\_\_\_

Unterschrift