

**Anmeldung**  
**für den "Zertifikatskurs Musikalische Grundschule"**

Name, Vorname

.....

Adresse

.....

.....

.....

Tel. Nr. ....

eMail .....

Berufstätigkeit im Lehrberuf

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hauptinstrument

.....

Nebeninstrument(e)

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

\*\*\*

Einreichen an :

**PHSH**  
ZS Musikalische Grundschule  
Ebnatstrasse 80  
8200 Schaffhausen

