

ABMELDUNG



per Ende 1. Semester (Jan.)

per Ende 2. Semester (Juni)

Weisskirchweg 32
4108 Witterswil

Tel. 061 721 93 17
Fax 061 721 93 16
info@musol.ch
www.musol.ch

Instrument / Kurs.....

Name

Vorname.....

Strasse + Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift

des/der gesetzlichen Vertreters/in

Abmeldung der Lehrperson bereits mitgeteilt

ja

nein

Waren Sie

- mit uns insgesamt zufrieden?



- mit unserem Unterrichtsangebot zufrieden?



- mit dem Unterricht zufrieden?



- mit unseren Informationen zufrieden?



- mit unseren Veranstaltungen zufrieden?



Grund der Abmeldung / Bemerkungen

.....
.....
.....