



## FRAGEBOGEN

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Hast du schon mal ein Instrument gespielt? Wenn ja welches?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wie lange hast du das Instrument gespielt?

\_\_\_\_\_

Wo hattest du Unterricht (Name des Lehrers bzw. der Ausbildungsort)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wunschinstrument

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Bitte sendet uns euren Fragebogen bis zum 30.04. an [jugend@mvoberlauchringen.de](mailto:jugend@mvoberlauchringen.de)

