

ANMELDEFORMULAR

"SINGING CIRCLE"

Gemeinsam Singen, Gemeinsam Wachsen!

Name:

Geburtstag:

Email:

Telefon:

Was wünschst du dir für unseren Singing Circle?

Beschreibe deine Gesangserfahrungen:

**alle Level sind bei uns willkommen*

**Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich mit den AGBs von YOUR VOICE einverstanden.
Zudem stimme ich zu, dass während des Singkreises Aufnahmen gemacht werden können,
welche im Anschluss veröffentlicht werden dürfen.*

Ort, Datum

Unterschrift