

Herzlich willkommen in der New Yorker Musikalischen Akademie
 im CJD Braunschweig!

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Angebote interessieren.

Name	Vorname
Telefon	E-Mail
Name des Kindes	Alter des Kindes
Gewünschter Unterricht	
ggf. gewünschter Tag	
Montag	Dienstag
Mittwoch	Donnerstag
	Freitag
ggf. gewünschtes Zeitfenster	
Bemerkungen	

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet und dafür genutzt werden können, um mich über die Unterrichtsmöglichkeiten in der New Yorker Musikalischen Akademie im CJD Braunschweig zu informieren. Meine Einwilligung zur Nutzung meiner Daten kann ich jederzeit für die Zukunft bei der Musikalischen Akademie schriftlich widerrufen.
 Die Datenschutzerklärung steht auf der Homepage der Musikalischen Akademie zur Verfügung.