Nachweis von Veranstaltungsbesuchen oder Mitwirkungen

Musikschule Murau für das SJ ……

Name d. SchülerIn:_____ Instrument: _____ MS-Lehrkraft: _____

Datum	Veranstaltungstitel / Ort / Raum	Uhrzeit von..	Uhrzeit bis…	Mit-gespielt	Zuge-hört	Veranstalter	Anwesende Lehrkraft
				AP	MR		