



FÖRSVARSMAKTEN  
FÖRSVARSMUSIKCENTRUM

# INTRESSEANMÄLAN

## Ungdomsmusikkår i Mälardalen

Personnummer: \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Jag vill utvecklas i Försvarsmaktens ungdomsmusikkår och vill provspela på följande instrument:

I första hand: \_\_\_\_\_

I andra hand: \_\_\_\_\_

I tredje hand: \_\_\_\_\_

Tidigare erfarenhet:

Ort och datum

Underskrift

Ansökan sänds till:

**Försvarsmusikcentrum**  
**196 85 Kungsängen**

Fax: 08-5845 47 61

E-post: exp-fomusc@mil.se