

Anmeldebogen

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich Altersstufe: _____

Klavier solo Ensemble zu 6 Händen Ensemble zu 8 Händen

Weitere Spielpartner:

1. _____

2. _____

3. _____

Telefon: _____ Email: _____

Beruf: _____ Ausbildung: _____

Adresse (Straße, Ort, Land)

Klavierlehrer/in: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Programm:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Die Wettbewerbsbedingungen werden von uns anerkannt: (Datum und Unterschrift)

Bewerber oder Erziehungsberechtigter

Klavierlehrer/in