

Anmeldebogen Kreisjugendmusikwettbewerb Landkreis Kusel Spielgemeinschaften

-Bitte in Druckschrift ausfüllen-

Name:.....Vorname.....Geb.:.....

Adresse.....

Name:.....Vorname.....Geb.:.....

Adresse.....

Name:.....Vorname.....Geb.:.....

Adresse.....

Name:.....Vorname.....Geb.:.....

Adresse.....

Bei mehr als vier Mitwirkenden bitte Personenzahl angeben!.....Anzahl:.....

Kontaktperson:.....

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Musiklehrer:

Instrumente:

Musikstil:

Folgende Musikstücke haben wir vorbereitet:

1.

Komponist:Zeit:.....

2.

Komponist:Zeit:.....

3.

Komponist:Zeit:.....

Ort/Datum:

.....
Unterschrift Anmeldender

.....
Unterschrift Musiklehrer