

ANMELDUNG

Sommer-Musik-Akademie 2025

Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Staatsbürgerschaft:.....

PLZ:..... Ort:..... Str:.....

Musikalische Ausbildung

Gewünschtes Instrument/Dozent/innen

Vorbereitetes Programm

.....
.....

Daten der Eltern (nur bei nicht volljährigkeit der teilnehmenden Schülerin/ Schülers)

Erziehungsberechtigt:

Mutter Vater

Eltern Familienname:.....

Vorname:.....

PLZ:.....Ort:..... Str:.....

Tel:..... E-Mail:.....

Dienststelle & Telefonnummer:.....

Unterschrift:.....

Ort, Datum:.....