

An die  
**Hochschule für katholische Kirchenmusik  
und Musikpädagogik Regensburg**  
Andreasstraße 9  
93059 Regensburg

Fax-Nr.: 0941-83009-46

**Anmeldung für „Studieren Probieren 2018“ am Mittwoch, 31. Oktober 2018**

**Anmeldung bis 25.10.2018 an das Sekretariat!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift:  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Ich nehme an „Studieren Probieren“ teil.**

**Bisherige musikalische Ausbildung:**

<b>Instrument/Fach</b>	<b>Lehrer</b>	<b>Jahre</b>

**Bisherige musikalische Tätigkeit:**

---

---

---

**Ich habe Interesse an folgenden Fächern:**

Tonsatz/Harmonielehre

Gehörbildung

Chorleitung

Ich würde gerne vorsingen

**Ich würde gerne auf folgenden Instrumenten vorspielen:**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift