

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

Fax-Nr.: 0941-83009-46

Anmeldung für „Studieren Probieren 2017“ am Donnerstag, 02. November 2017

Anmeldung bis 25.10.2017 an das Sekretariat!

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Ich nehme an „Studieren Probieren“ teil.

Bisherige musikalische Ausbildung:

Instrument/Fach	Lehrer	Jahre

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