

BISCHÖFLICHE KIRCHENMUSIKSCHULE TRIER

Anmeldung zur D-Ausbildung im Bistum Trier (jeweils bis 15.September)

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / e-mail _____

Geburtsdatum/Geburtsort _____

Fach: *Orgel* *Chorleitung* *Kinderchorleitung* *Vorber.Klavierunt.*

Ausfüllen, wenn bereits bekannt:

Lehrer / Orgel _____

Lehrer / Chorleitung _____

Lehrer / Kinderchorleitung _____

Lehrer / Klavier _____

(Chorleitung, Kinderchorleitung, Vorber. Klavierunterricht)

Datum _____ **Unterschrift** _____

Unterschrift Regionalkantor _____

Bitte beifügen:

Lebenslauf, Passbild, pfarramtliche Bestätigung, evtl. Zeugnisse über musikal. Ausbildung!

.....

senden an:

Bischöfliche Kirchenmusikschule
Mustorstraße 2
54290 Trier