BISCHÖFLICHE KIRCHENMUSIKSCHULE TRIER

Anmeldung zur Zertifikatsprüfung für Vorsängerinnen / Vorsänger bzw. Kantorinnen / Kantoren

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum / -ort _____

Telefon / e-mail _____

Modul: **I** ***Vorsängerin/Vorsänger*** ☐ ***II Kantorin / Kantor*** ☐

Lehrer(in) Gesang _____
Datum Unterschrift

Seminarleiter(in) _____
Datum Unterschrift

Datum _____ Unterschrift _____

Prüfungsstücke (siehe Formular) und Teilnahmebescheinigung Intensivwochenende bitte als Anlage beifügen!

.....

senden an:

An die
Bischöfliche Kirchenmusikschule
Mustorstraße 2
54290 Trier