BISCHÖFLICHE KIRCHENMUSIKSCHULE TRIER

Anmeldung zur kirchenmusikalischen

D-Prüfung

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / e-mail _____

Fach: ***Orgel*** ☐ ***Chorleitung*** ☐ ***Kinderchorleitung*** ☐

Datum _____ Unterschrift _____

Das Formblatt mit den Prüfungsstücken und die Teilnahmebescheinigungen bitte als Anlage beifügen!

.....

senden an:

An die
Bischöfliche Kirchenmusikschule
Mustorstraße 2
54290 Trier

(wird von der Bischöflichen Kirchenmusikschule ausgefüllt):

Besch. IWE ☐ Besch. WW/FB ☐ Prüfungsstücke ☐