

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Teilnahme am Studienwochenende in Leipzig vom 15. - 17. September 2017:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Tel.

eMail

Datum/Unterschrift

Nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine Bestätigung über die Durchführung der Studienfahrt sowie eine Zahlungsaufforderung mit den Angaben zur Überweisung der Studiengebühr.

Anmeldung bitte ausgefüllt einreichen im Sekretariat der Musikschule oder einsenden an:

Musikschule Soest

Musikschule des Städt. Musikvereins Soest e.V.
Schültingerstraße 3 + 5 · 59494 Soest



musik
schule
soest