

Tonkünstler Bezirksverband Mittelfranken e.V. im



Geschäftsstelle: Flensburgerstr. 8, 90765 Fürth, Tel. 0911 / 790 30 29 - Fax: 0911 / 790 30 28

- Anmeldung zum Schülervorspiel am _____
 öffentlichen Schülerkonzert am _____
 „Jugend musiziert“- Konzert am _____

Vor- und Zuname des Spielers:

Alter: ___ Jahre Instrument/Stimmgattung _____

Weitere Mitwirkende (Vor- und Zuname. Instrument/Stimmgattung)

1. _____
2. _____
3. _____

Ausgewählte Werke (Komponist Geburts-/Sterbejahr, Titel, Opuszahl, Satzbezeichnung, **Spieldauer**)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Lehrkraft, Mitglied im DTKV (Vor- und Zuname. Anschrift, Tel -Nr)

Datum, Unterschrift des Vortragenden _____

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Datum, Unterschrift der Lehrkraft _____

Fotokopieren erlaub!