

Anmeldung zum Kammermusik-Werkstatt-Konzert

Terminwunsch: _____

Werk: _____

Zustimmung des Lehrers/ Unterschrift _____

Anmeldedatum _____

Mit der Weitergabe meiner Daten an Hochschulangehörige bin ich einverstanden.

Instrument	Name, Vorname	E-Mail / Tel.	Unterschrift

Bitte geben Sie das Formular ausgefüllt spätestens 1 Woche vor dem
gewünschten Werkstattkonzert an Frau Schafmeister zurück
schafmeister@hfm-detmold.de, Tel: 05231 / 975 975

Anmeldungen, die später eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden.