

Anmeldung zum Kammermusik-Unterricht für das Sommer-/ Wintersemester _____

Werkwunsch / Besetzung _____

Lehrerwunsch _____

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 an Frau Schafmeister zurück
(schafmeister@hfm-detmold.de ,Tel: 05231 / 975 975).