

Anmeldung auch per Fax möglich: (03 61) 73 77 68 89

Evangelische Kirche in Mitteldeutschland  
Zentrum für Kirchenmusik  
Meister-Eckehart-Str. 1  
99084 Erfurt

## Anmeldung zur kirchenmusikalischen D-Ausbildung

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf/Tätigkeit: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... e-Mail: .....

Ich melde mich an für die D-Ausbildung

- in Chorleitung (Ich singe in folgendem Chor: .....)
- in Posaunenchorleitung (Ich spiele in folgendem Posaunenchor: .....)
- im Orgelspiel (Ich erhalte bereits Orgelunterricht bei .....)

Ich möchte die D-Ausbildung beginnen

- zum Konsultationstag am .....
- zum Wochenendseminar Chorleitung am .....
- zum Wochenendseminar Posaunenchorleitung am .....
- zum Seminar am .....

*(Die Termine für bevorstehende Veranstaltungen werden z. B. im Internet veröffentlicht unter [www.kirchenmusik-mitteldeutschland.de](http://www.kirchenmusik-mitteldeutschland.de).)*

Meine Kirchengliederung bzw. kirchliche Bindung:

.....

.....  
Datum, Unterschrift