Anmeldeformular Ka.Mu.Treff

Hiermit möchte ich mich/mein Ensemble für den nächstmöglichen Ka.Mu.Treff anmelden.

_____ _____

Name Vorname

____ _____ Ich spiele seit _____ Jahren mein Instrument

Alter Instrument

☐ Mit folgenden Personen möchte ich musizieren:
(Bitte vollständigen Namen, Instrument, Alter und seit wie vielen Jahren die Person ihr Instrument spielt nennen)

_____

_____

_____

_____

☐ Ich bin eine Einzelperson und suche Mitspieler

Folgendes Werk würde ich gerne erarbeiten:

_____

Ich/wir kann/können an folgenden Tagen proben:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
15:00 - 18:00						
19:00 - 22:00						