

# Anmeldung

Veranstaltung: ..... Datum: ..... Ort: .....

Name	Posaunenchor	Anschrift / Mail	Alter	Instrument / Stimme

Besonderheiten (z. B. Ausbildung in Orchesterschreibweise, Krankheiten):

.....  
.....  
.....  
.....

Ort, Datum

Unterschrift

**Ich erkenne die Anmeldebedingungen, wie sie im Jahresplan bzw. auf der Homepage des Posaunenwerkes der EKM veröffentlicht sind, an.**

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte an die Geschäftsstelle des Posaunenwerkes schicken:**

Geschäftsstelle des Posaunenwerkes der EKM  
Zentrum für Kirchenmusik  
Meister-Eckehart-Straße 1  
99084 Erfurt  
Fon 0361/737768-81  
Fax 0361/737768-89  
posaunenwerk@ekmd.de