

Anmeldeformular

Ich melde mich für den folgenden Studiengang an:

Anmeldung: **bis 15. Mai 2023**
Aufnahmeprüfung: Samstag, 3. Juni 2023 (Vormittag)

- | | | |
|--|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Chorleitung C | <input type="checkbox"/> Orgel C | <input type="checkbox"/> Popularmusik C |
| <input type="checkbox"/> Chorleitung B | <input type="checkbox"/> Orgel B | <input type="checkbox"/> Popularmusik B |
| <input type="checkbox"/> Chorleitung weltlich CH I | | |

*Name, Vorname: _____

*Strasse: _____

*PLZ, Ort: _____

*Telefon Privat: _____ Natel: _____

*E-Mail: _____

*Geburtsdatum: _____ *Konfession: _____

*13-stellige AHV-Nr. _____

*Schulbildung: _____

*Berufsbildung: _____

*Musikalische Vorbildung: _____

Momentane musikalische Tätigkeit: _____

*Ort, Datum: _____

*Unterschrift: _____

***Diese Felder müssen ausgefüllt werden.**

Einsenden an: kirchenmusikschulen st.gallen, Klosterhof 8a, 9000 St.Gallen
oder an die E-Mail Adresse: dkms@kirchenmusik-sg.ch