

ANMELDEKARTON FÜR SMPV-SCHÜLERKONZERTE

DATUM DES SCHÜLERKONZERTES: _____

VOR- UND NACHNAME LEHRPERSON: _____ MAILADRESSE LEHRPERSON: _____

INSTRUMENT/GESANG: _____

| VOR- UND NACHNAME SCHÜLER(IN) | JAHR- GANG | STUFE* | WERKANGABE(N) | KOMPONIST(IN) | JAHRES- ZAHLEN | BEGLEITUNG (NAME UND INSTRUMENT) | AUF- FÜHRUNGS -DAUER | VORPROBE (VOR KONZERT) (JA/NEIN) |
|----------------------------------|---------------|--------|---------------|---------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

*A=ANFÄNGER; M=MITTELSTUFE; F=FORTGESCHRITTEN

BITTE UM RÜCKGABE PER MAIL ODER POST AN JEAN-CHARLES REBER, VILLENSTRASSE 21, 8200 SCHAFFHAUSEN, e-mail: jch.reber@gmx.ch