

Anmeldung

	Kooperationspartner 1	Kooperationspartner 2	Kooperationspartner 3
Name der Gruppe			
Name des Vertreters			
Anschrift			
Tel./Fax			
Name des künstl. Leiters			
Tel. d. Leiters			
eMail			

Hiermit melden wir uns verbindlich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen (s. www.forum-musik-lb.de) zu einem Kooperationskonzert im Rahmen des Wettbewerbs coOpera an. Die Teilnahmegebühr haben wir überwiesen.

Das Konzert findet statt

in _____
(Stadt/Gemeinde) (Halle/Kirche etc.)

am _____ um _____ Uhr.

Unverbindliche Vorabinformation: Unser Konzert hat folgende Form/Inhalte:

Ort und Datum der Anmeldung: _____

Unterschriften der Vertreter aller Kooperationspartner:

Für Partner 1: _____

Für Partner 2: _____

Für Partner 3: _____

Bitte einsenden an:

Staatliches Schulamt, Mömpelgardstr. 26, 71640 Ludwigsburg

Bankverbindung: IBAN: DE14 6045 0050 0000 0955 34 BIC: SOLADES1LBG

Kreissparkasse Ludwigsburg