

Fragebogen

für C-Kurs-Teilnehmer der
Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte Schlüchtern

Bitte ausfüllen und mit Passfoto zurücksenden! Passfoto bitte *nicht* aufkleben!

Persönliche Daten

Vorname

Name

Straße

PLZ

Telefon

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Landeskirche

Beruf

(bei Schülern) Name der Schule

abgeschlossene Schulbildung

(bei Schülern) Art der Schule

(bei Minderjährigen) Name und Beruf der/des Erziehungsberechtigten

Musikalische Vorbildung

1. Art der Ausbildung: _____

2. Orgellehrer (Name & Adresse): _____

3. Dauer der Ausbildung: _____

4. Kirchenmusikalische Prüfungen: _____

abgelegt am: _____

5. Sonstiges: _____