



Kirchenmusikbüro der EKBO

Rebekka Klebe
Georgenkirchstraße 69
10249 Berlin

RÜCKMELDUNG

Name, Vorname

Anschrift

Email

Telefon ggf. mobil

Hiermit melde ich mich zur Fortsetzung meiner Ausbildung am kirchenmusikalischen C-Seminar zum

Wintersemester / Sommersemester * zurück. *) nicht Zutreffendes bitte streichen

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift