

Anmeldung

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

Hiermit melden wir uns unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen zu einem Kooperationskonzert im Rahmen des Wettbewerbs **coOpera** an.
Die Teilnahmegebühr in Höhe von 40 € haben wir auf das Konto des Forum Musik Landkreis Ludwigsburg e.V. IBAN DE14 6045 0050 0000 0955 34 bei der KSK Ludwigsburg 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 Ludwigsburg, Frau Kermisch, Mömpelgardstraße 26, 71640 Ludwigsburg