



Anmeldung

Freiwillige Leistungsprüfung (FLP)

Hiermit melde ich mich zur FLP am in
bei der Kreismusikschule an.

Vorname Name

Instrument

Lehrkraft

Teilnahme in der

Unterstufe

Mittelstufe

Oberstufe

(Bitte ankreuzen)

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Lehrkraft

Datum