Thüringer Musikschulen
LANDESVERBAND

Teilnehmendenliste – Probenphasen im Jahr _____

Musikschule: _____

Ensemble: _____

Zeitraum der Probenfahrt: _____

Veranstaltungsort: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname Schüler	Unterschrift

(Bei Bedarf bitte auf einem weiteren Blatt fortführen)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Musikschulleitung

Ensembleleiter:in