



Name:

Adresse:

.....

Klagenfurt, am

An die
D I R E K T I O N
des Kärntner Landeskonservatoriums
Mießtaler Straße 8
9020 KLAGENFURT

Betreff: Zulassung zur Diplomprüfung

Ich ersuche um Zulassung zur Diplomprüfung im Fach
zum Sommer-/Wintertermin 20... /....

Anlagen:

Lebenslauf

Programm mit Zeitangabe **(in elektronischer Text-Datei (verpflichtend))**

an blasi@konse.at oder matulka@konse.at

Unterschrift