

## PTM25 - Workshop-Bewerbung 2025

**Name:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Kurze Beschreibung des Workshops:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Kategorie:** \_\_\_\_\_

**Referenten:** \_\_\_\_\_

**Beschreibung:**

Ort, Datum	Name, Unterschrift	Bitte unterschrieben an:  Pax Terra Musica gGmbH Oderstraße 20 14612 Falkensee  oder per E-Mail an: <a href="mailto:workshop@pax-terra-musica.de">workshop@pax-terra-musica.de</a>
<b>Zusatz:</b>    		