

Vor- und Zuname			
Straße			
PLZ	Wohnort		
Telefon	Geburtsdatum		
E-Mail			
Mitglied in der WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V.			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ich möchte an folgenden Arbeitskreisen teilnehmen (bitte ankreuzen):

Großer Chor (für alle TeilnehmerInnen empfohlen)			
Stimmelage:	<input type="checkbox"/> Sopran	<input type="checkbox"/> Alt	<input type="checkbox"/> Tenor <input type="checkbox"/> Bass
Kammerchor			
Stimmelage:	<input type="checkbox"/> Sopran	<input type="checkbox"/> Alt	<input type="checkbox"/> Tenor <input type="checkbox"/> Bass
Streicher	neben Orchester auch Interesse an Kammermusik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Holz-/Blechbläser	zusätzlich auch Interesse zur Teilnahme am Orchester	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Querflöten	zusätzlich auch Interesse zur Teilnahme am Orchester	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Blockflöten	zusätzlich Interesse an gemischter kammermusikalischer Besetzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Instrument(e):			
Musizierpraxis seit:			
Spielfertigkeit (Angabe einiger Werke):			

Literaturwünsche für die Kammermusik

Ich wünsche, wenn es möglich ist, Unterbringung im Zimmer zusammen mit:

Für Teilnehmer unter 16 Jahre: Welcher Teilnehmer übernimmt die Aufsichtspflicht:

Unterbringung im Einzelzimmer:	<input type="checkbox"/>	Ich wünsche eine vegetarische Kost:	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Ich überweise den Teilnehmerbeitrag bis zum 06.08.2014			
Ich bin Mitglied der WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V. und habe ein SEPA-Lastschriftmandat, bitte Teilnehmerbeitrag am 02.10.2014 einziehen			
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72WMS00000285793), den Teilnehmerbeitrag von meinem Konto am 02.10.2014 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Kontoinhaber		IBAN oder Kontonummer	
Bank		BLZ oder BIC	

Ich melde mich verbindlich an und verpflichte mich, die für die Burg geltende Hausordnung einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei nicht volljährigen Teilnehmern auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum

Unterschrift