

Anmeldeformular

67. Chor- und Instrumentalwoche

14. – 21. Oktober 2018

Jugendburg Gemen

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

Ich möchte an folgendem Hauptarbeitskreis teilnehmen (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Kammerchor	Stimmelage:	<input type="checkbox"/> Sopran	<input type="checkbox"/> Alt	<input type="checkbox"/> Tenor	<input type="checkbox"/> Bass
<input type="checkbox"/> Holzbläser	<input type="checkbox"/> Blechbläser				
<input type="checkbox"/> Blockflöten	<input type="checkbox"/> Streicher				

Instrument:		Musizierpraxis seit:	
Zuletzt gespielte Werke:			
Literaturwünsche:			

Ich möchte auch mit meinem Zweitinstrument musizieren:

Instrument:		Musizierpraxis seit:	
-------------	--	----------------------	--

Außerdem komme ich gerne zum „ Großen Chor “ (für alle TeilnehmerInnen empfohlen) und singe:	<input type="checkbox"/> Sopran	<input type="checkbox"/> Alt	<input type="checkbox"/> Tenor	<input type="checkbox"/> Bass
---	---------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Ich wünsche Unterbringung im Zimmer zusammen mit:	Unter 18 Jahre? Welche TeilnehmerIn übernimmt die Aufsichtspflicht:
Unterbringung im Einzelzimmer:	Ich wünsche eine vegetarische Kost:

<input type="checkbox"/> Ich bringe Kinder im Alter 6 – 12 Jahren mit und bitte um Kinderbetreuung (bitte Rückseite ausfüllen)	
<input type="checkbox"/> Ich überweise den Teilnehmerbeitrag bis zum 15.08.2018	
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied der WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V. und habe ein SEPA-Lastschriftmandat, bitte Teilnehmerbeitrag am 12.10.2018 einziehen	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die WERKGEMEINSCHAFT MUSIK IM BISTUM MÜNSTER e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72WMS00000285793), den Teilnehmerbeitrag von meinem Konto am 12.10.2018 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
Bank	BIC

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bei nicht volljährigen TeilnehmerInnen auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Kind

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Was muss der Betreuer sonst noch wissen (z. B. Allergien)	

2. Kind

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Was muss der Betreuer sonst noch wissen (z. B. Allergien)	

3. Kind

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Was muss der Betreuer sonst noch wissen (z. B. Allergien)	