

Anmeldung Buchungsnummer 13/

Titel:

Bitte füllen Sie für jede Veranstaltung und für jede Person ein jeweils eigenes Formular aus! Kopieren Sie ggf. vorher dieses Formular!  
Mit \* gekennzeichnete Angaben sind unverbindlich aber hilfreich. Schreiben Sie bitte in D r u c k b u c h s t a b e n!

Name  Vorname  Mitgl. der WGM?  Ja  Nein

Straße - Nr.  PLZ  Ort

E-Mail  Beruf\*

Telefon  FAX\*  Geb. Datum

Zimmerwunsch:  EZ  DZ  MBZ (zusammen mit)

Teilnahme an dem Kurs im/in der oder als **(Bitte nur eine Auswahl ankreuzen)**

Chor  Sinfonieorchester  Blasorchester  Kinder- und Jugendgruppe  Kleinkind  Begleitperson

Instrument oder Stimmlage:  Teilnahme an folgendem Arbeitskreis:

evtl. weitere Instrumente/Stimmlage für AKs/Kammermusikzeiten: Nr. (I-VI, 0 = kein AK)

Alternativwunsch

Musikalische Vorerfahrung **(nur bei Erstanmeldung erbeten!)**

Chor-/Orchestererfahrung seit:  Kammermusik/-chorerfahrung seit:

zuletzt gespielte/gesungene Werke:

Sonstige Mitteilungen/Wünsche:

**Angaben zum Bankeinzug für diesen Kurs:**

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von EUR  bitte ich nach dem Kurs von folgendem Konto einzuziehen:

Bank:  BLZ:  Konto:

(falls abweichend) Name, Vorname des Kontoinhabers

(falls abweichend) Unterschrift des Kontoinhabers

Die aktuellen Teilnahmebedingungen (siehe Jahresprogramm oder [www.werkgemeinschaft-musik.de](http://www.werkgemeinschaft-musik.de)) erkenne ich an.

Ort Datum  Unterschrift