

Anmeldung**Buchungsnummer Kurs 12/** _____**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 _____ Mitglied 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 BegleitpersonInstrument **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/-chorererfahrung 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) erkenne ich an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____