

ANMELDUNG**Buchungsnummer Kurs 14/****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 Druckbuchstaben.

Name, Vorname _____ **Mitglied der WGM?** Ja Nein**Straße, Hausnummer** _____ **PLZ, Ort** _____**E-Mail** _____ **Beruf*** _____**Telefon** _____ **Fax*** _____ **Geburtsdatum** _____**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. (0 = kein AK) _____

_____ Alternativwunsch _____