

Absender:

Kronacher Klassik AKADEMIE
c/o Walter Gossel
Lindenstr. 30
96328 Küps

Kronacher Klassik AKADEMIE 2019 – Anmeldung

Hiermit melde ich mich meine Tochter meinen Sohn
verbindlich zur Teilnahme an der Kronacher Klassik AKADEMIE 2019 an.

Hinweis: Die Teilnahme ist nur möglich, wenn Sie mit beiden folgenden Punkten einverstanden sind.

- Mit den Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweisen *) erkläre ich mich einverstanden.
 Mit der Speicherung der folgenden Daten erkläre ich mich einverstanden.

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon, Mobil: _____

E-Mail: _____

Instrument: _____ Unterricht seit: _____

zuletzt gespielte Werke: _____

Bemerkungen: _____

- Mit der Weitergabe meiner Adresse, E-Mail und Telefonnummern an die anderen Orchestermitglieder und Dozenten der KKA 2019 bin ich einverstanden
 Ich möchte während der Probenstermine in einer Gastfamilie untergebracht werden (kostenlos)
 Ich habe während der Proben ein Auto dabei und hätte daher kein Problem mit einer Unterbringung bei einer Gastfamilie außerhalb Kronachs
 Ich bin voraussichtlich beim Abendbuffet am 21.09.2019 dabei
 Ich bin voraussichtlich bei der Abschlussfeier am 29.09.2019 dabei
 Ich wünsche fleischloses Essen (vegetarisch mit Eiern und Milchprodukten)

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters):
