

# Kursanmeldung

## Angaben zum Teilnehmer

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl (tagsüber) \_\_\_\_\_

weitere Telefonnummer, z. B. Handy / Privat-Nummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Newsletter "Inzigkofen aktuell" kostenlos abonnieren

Ich beantrage Ermäßigung | nur möglich, wenn Nachweis beiliegt

Grund: Ausbildung (Altersgrenze: 27 Jahre)

Grund: Arbeitslosigkeit oder Wohngeldbezug  
(Auf Zimmer mit Du/WC gibt es keine Ermäßigung)

Infos / Besonderheiten \_\_\_\_\_

Teilnehmerliste | In Ihrem Interesse kann es sinnvoll sein, Adressen innerhalb der Gruppe auszutauschen (z. B. Anreise). Bitte kreuzen Sie an, ob Sie auf der Teilnehmerliste mit Adresse genannt werden möchten.

ja  nein

Verpflegung

Ich wünsche vegetarische Kost

Allergien: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie Ihren Zimmerwunsch an und als 2. Wahl eine Alternative, falls sich Ihr Wunsch nicht erfüllen lässt.

1. Wahl 2. Wahl

*In der Volkshochschule Inzigkofen*

- |                          |                          |                                   |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Etagedusche, -WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Dusche u. WC     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Etagedusche, -WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Dusche u. WC     |

*In der Pension "Kreuz" Inzigkofen*

- |                          |                          |                               |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Dusche u. WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Dusche u. WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Keine Unterkunft              |

Zimmerpartner Doppelzimmer: \_\_\_\_\_



**Volkshochschule  
Inzigkofen** im alten Kloster



Volkshochschule Inzigkofen  
im alten Kloster e.V.  
Parkweg 3  
72514 Inzigkofen

Telefon: 07571 / 7398 0  
Fax: 07571 / 7398 32  
E-Mail: [info@vhs-i.de](mailto:info@vhs-i.de)  
[www.vhs-i.de](http://www.vhs-i.de)

## Angaben zum Kurs

Ich melde mich zu folgendem Kurs verbindlich an:

Kurs Nr. 07154-24  
Musizieren im Advent  
mit Blockflöten  
vom 25. November - 29. November 2024

Ich spiele und bringe folgende Blockflöten mit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Instrumente haben

barocke  deutsche Griffweise

Ich habe Erfahrung im Ensemblespiel

ja  nein

Oktavierung auf der Altblockflöte ist bekannt

ja  nein

Wenn Sie Fragen zum Kurs haben, wenden Sie sich bitte direkt an den Kursleiter:

*Dietrich Schnabel, E-Mail: [DietrichSchnabel@t-online.de](mailto:DietrichSchnabel@t-online.de)*

### Rücktrittsbedingungen

- bis 71 Tage vor Kursbeginn: kostenfrei,
  - ab 70 Tage bis 8 Tage vor Kursbeginn: 25% der Kursgebühr,
  - ab dem 7. Tag vor Kursbeginn: 75% der Kursgebühr.
- Bei Nichterscheinen ohne vorherige Stornierung oder Abbruch des Kurses muss der volle Preis für Kurs und Übernachtung bezahlt werden. Die Stornogebühr gilt unabhängig vom Grund Ihres Rücktritts.

Ich erkenne die Stornobedingungen und die AGB (Seiten 181 - 185 im Programm 2024 oder auf [www.vhs-i.de/haus/agb.html](http://www.vhs-i.de/haus/agb.html)) als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift