

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

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 |

Privatunterkunft, z. B. Pension "Kreuz" Inzigk.

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zelt auf der Wiese hinter dem Haus |

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
www.vhs-i.de

Angaben zum Kurs

Ich melde mich zum Jazz-Workshop (einschließlich Abschlusskonzert) verbindlich an:

Kurs Jazz-Workshop 2025 vom 03. - 09. August 2025

Hauptinstrument: _____

Nebeninstrument: _____

Ich spiele/singe seit _____

Ich spiele/singe in einer Gruppe

Ich habe Auftrittserfahrung

Ich hatte/habe bei folgenden Lehrern Unterricht:

Ich arbeite mit folgenden Lernmitteln:

Ich habe an diesem Kurs schon einmal teilgenommen
ja nein

Wie sind Sie auf diesen Kurs aufmerksam geworden?

Bitte beachten | Um eine homogene Zusammensetzung der Ensembles zu erreichen, kann für jede Instrumentengruppe nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern aufgenommen werden. Zusagen können daher nicht streng nach der Reihenfolge der Anmeldungen und nicht vor Ende Januar 2025 gegeben werden. Wir bitten um Verständnis.

Wir bitten um Rücksendung dieses Formulars bis spätestens

02. Dezember 2024 an die

Volkshochschule Inzigkofen, Parkweg 3, D-72514 Inzigkofen.

Nur dann wird Ihre Anmeldung bei uns als verbindlich registriert!

Ich erkenne die aufgeführten Stornobedingungen und die AGB (siehe Programmheft) oder auf <http://www.vhs-i.de/haus/agb.html> als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift