

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 _____

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 Name, Ort, Tel./Mobil) 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

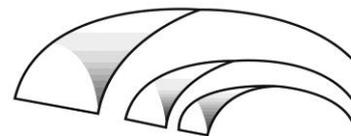
In der Volkshochschule Inzigkofen

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <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
www.vhs-i.de

Angaben zum Kurs

Ich melde mich zu folgendem Kurs verbindlich an:

Kurs Nr. 07047-26
Das Blockflötenensemble
- musizieren, leiten, dirigieren -
vom 07. - 12. April 2026

Ich spiele und bringe folgende Blockflöten barocker Griffweise mit:

- _____
- _____
- Ich habe Erfahrung im Ensemblespiel
- Ich nehme Blockflötenunterricht
- Ich erteile Blockflötenunterricht für
 Kinder Erwachsene.
- Ich spiele in einem Blockflötenensemble mit ca. _____ Personen
- Ich leite ein Blockflötenensemble mit ca. _____ Personen

Dirigieren:

- Ich möchte dirigieren, habe aber bisher noch keine Erfahrung
- Ich möchte dirigieren und habe schon _____ Erfahrung
- Ich möchte nicht dirigieren

Ich bringe voraussichtlich folgendes Selbstwahlstück mit:

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

Dietrich Schnabel, E-Mail: DietrichSchnabel@t-online.de

Ich erkenne die AGB (Seiten 201 - 205 im Programm 2026 oder auf <http://www.vhs-i.de/haus/agb.html>) als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift