

Kursanmeldung

Angaben zum Teilnehmer

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon mit Vorwahl (tagsüber) _____ (abends) _____

weitere Telefonnummer, z. B. Handy / Privat-Nummer _____

Faxnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsjahr _____

Angaben zum Kurs

Ich melde mich zu folgendem Kurs verbindlich an:

Kurs Nr. 07056-26

Kammermusik

für Streicher, Bläser und Klavier

vom 19. - 25.04.2026



Ich melde mich zur Kammermusik
vom 19. - 25.04.2026 verbindlich an.

Ermäßigung | (bitte Nachweis beilegen)

ich beantrage Ermäßigung

Grund: Ausbildung bin (Altersgrenze: 27 Jahre)

Grund: Arbeitslosigkeit oder Wohngeldbezug

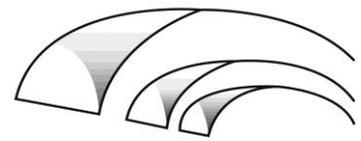
Infos / Besonderheiten:

Teilnehmerliste | Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und Telefonnummer für die Kammermusikabsprache an die anderen Teilnehmer weitergegeben wird

Verpflegung

rein vegetarische Kost

2x die Woche Fleisch, ansonsten vegetarisch



**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

Unterkunft

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:

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In der Pension "Kreuz" Inzigkofen:

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"/>

Zimmerpartner Doppelzimmer:

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.

Anmeldeschluss | Samstag, 19.12.2025

Ich wünsche den Erinnerungsservice per E-Mail:

Gerne würden wir Sie in Zukunft immer per E-Mail zur Kammermusikwoche einladen und Ihnen den Link zur Anmeldung zukommen zu lassen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich künftig immer die Einladung zur Kammermusikwoche per E-Mail erhalte und mir die Volkshochschule Inzigkofen aktuelle Informationen zur Kammermusikwoche per E-Mail zukommen lässt.

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Fragebogen für neue Teilnehmer

Ich spiele folgendes Instrument

Für neue Teilnehmer:

Wenn Sie noch nie bei und teilgenommen haben, bitte folgende Zeilen unbedingt ausfüllen, damit eine sinnvolle Einteilung möglich ist.

1. Spielfähigkeit nach eigener Einschätzung:

Anfänger	Mittel	Fortgeschrittene/r
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. Ich habe Praxis im instrumentalen Zusammenspiel:

	WENIG		MITTEL		VIEL	
Kammermusik	<input type="checkbox"/>					
Orchester	<input type="checkbox"/>					

3. Ich habe bereits folgende Kammermusikwerke gespielt

Komponist	Kammermusikwerk	Eigene Stimme z.B. 1. oder 2. Violine usw.

Bitte schicken Sie den Anmeldebogen bis **spätestens 19.12.2025** per Post, Fax, E-Mail oder Foto an uns.
Eine endgültige Zu- oder Absage kann erst nach Eingang aller Anmeldungen ab dem 23.01.2026 erteilt werden.

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

Johannes Leonhard, E-Mail: johannesleonhard@yahoo.de

Kontakt:

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

per Fax an | 07 57 1 / 7 39 8 3 2
oder eingescannt per E-Mail | info@vhs-i.de