Kursanmeldung

Angaben zum Teilnehmer

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefon mit Vorwahl (tagsüber)	(abends)
weitere Telefonnummer, z. B. Handy / Privat-Nummer	
refere recommending production and resident	
Faxnummer	
E-Mail-Adresse	
Geburtsjahr	
Angaben zum Kurs	
Ich melde mich zu folgendem Kurs verbindlie	ch an:
Kurs Nr. 07148-26	
Kammermusik	
für Streicher, Bläser und Klavier	
vom 25. – 31.10.2026	
Ich melde mich zur Kammermusik	
vom 25. – 31.10.2026 verbindlich a	an.
Form #0' many (hitts Northweits beile man)
Ermäßigung (bitte Nachweis beilegen ich beantrage Ermäßigung)
Grund: Ausbildung bin (Altersgrenze: 27	Jahre)
Grund: Arbeitslosigkeit oder Wohngeldb	ezug 🔲
Infos / Besonderheiten:	
Teilnehmerliste Ja, ich bin damit ei meine Anschrift und Telefonnummer für	
sprache an die anderen Teilnehmer weite	
Verpflegung	
rein vegetarische Kost	



Volkshochschule Inzigkofen im alten Kloster



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

Telefon: 07571 / 7398 0 07571 / 7398 32 info@vhs-i.de

Ort. Datum

Bitte kreuzen Sie Ihren Zimmerwunsch an und als 2. Wahl eine

Fax: E-Mail: www.vhs-i.de Unterkunft Alternative, falls sich Ihr Wunsch nicht erfüllen lässt. 1. Wahl 2. Wahl In der Volkshochschule Inzigkofen: Einzelzimmer mit Etagendusche, -WC Einzelzimmer mit Dusche u. WC Doppelzimmer mit Etagendusche, -WC Doppelzimmer mit Dusche u. WC In der Pension "Kreuz" Inzigkofen: Einzelzimmer mit Dusche u. WC Doppelzimmer mit Dusche u. WC Keine Unterkunft 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 | Freitag, 10.07.2026 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 künfig 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:

Unterschrift

Fragebogen für neu	e Teilnehmer									
Ich spiele folgendes Instrument				_		Für neue Teilnehmer: Wenn Sie noch nie bei und teilgenommen haben, bitte folgende Zeilen unbedingt ausfüllen, damit eine sinnv le Einteilung möglich ist.				
1. Spielfähigkeit nach	ch eigener Eir	<u>ıschätzur</u>	<u>ıg:</u>							
Anfänger			Mittel				For	tgeschri	ttene/r	
2. Ich habe Praxis in	n instrumenta	alen Zusa	mmensp	oiel:						
	WENIG		MIT	TEL		VIE	L			
Kammermusik										
Orchester										
3. Ich habe bereits f Komponist			mmermu					gene Stir	nme 2. Violine u	JSW.
Bitte schicken Sie de Eine endgültige Zu- Wenn Sie Fragen zur Johannes Leonhard,	oder Absage k n Kurs haben,	ann erst wenden :	nach Eing Sie sich b	gang al oitte dir	ller A	Anmeldungen	ab dem			

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

per Fax an | 07571/739832 oder eingescannt per E-Mail | info@vhs-i.de