

# 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 Namen, Ort und Telefon / 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 Etagendusche, -WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Einzelzimmer mit Dusche u. WC      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit Etagendusche, -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. 07169-26**  
**Musizieren im Advent**  
mit Blockflöten  
**vom 07. – 11. Dezember 2026**

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 Stornogeühr gilt unabhängig vom Grund Ihres Rücktritts.

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

Ort, Datum

Unterschrift