



Anmeldeformular

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon mobil _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Instrument und Bezeichnung (z.B. Euphonium im Bassschlüssel in C)

Musikverein _____

Wichtig, bitte unbedingt angeben:

Vegetarier Veganer

Allergien Welche? _____

Medikamenteneinnahme Welche? _____

Sars-CoV-2 Impfung

Teilnahmegebühr für das Probenwochenende auf Schloss Kapfenburg:

50,-€ pro Teilnehmer/in

Wir weisen darauf hin, dass alle Fahrer (Musiker oder Eltern) zur Probe/Konzert versichert sind (Fahrzeugversicherung).

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift Kontoinhaber

IBAN _____

Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Zahlungsgrund“ bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich an der Arbeitsphase inklusive aller aufgeführten Termine teilzunehmen.

- Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich, dass Ton- und Bildaufnahmen meiner Person Arbeitsphasen bezogen angefertigt, verwendet und gespeichert werden. (Bitte ankreuzen!)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. eigene Unterschrift bei Volljährigkeit