

Anmeldung zum Projektorchester Herbstwind 2019

Konzerttermin: 6. Oktober 2019



****Der Zugang zum Projektorchester "Herbstwind" steht allen Musiker/innen des ASM ab 50 Jahren zur Verfügung. In Ausnahmefällen können bei Bedarf auch jüngere Musiker/innen aufgenommen werden. Auch Gäste aus anderen Musikverbänden sind willkommen, ebenso ehemalige Musiker/innen, die es nochmal wissen wollen.****

Ort: Sport- und Festhalle, 87766 Memmingerberg

Musikalischer Leiter: Thomas Hartmann (Bundesdirigent des ASM)

Lehrgangsgebühren: 15,00 € je Probetag, Probenwochenende: 60,00 €/Person bei Übernachtung im Doppelzimmer, 70,00 €/Person bei Übernachtung im Einzelzimmer, 35,00 € für Heimschläfer

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum "Projektphase Herbstwind 2019" an.

Persönliche Angaben:

Probetage *

Probetag: Samstag, 18. Mai 2019

Probetag: Samstag, 13. Juli 2019

Probetag: Samstag, 21. September 2019

Probenwochenende (mit Abschlusskonzert): 5./6. Oktober 2019

Name *

Geburtsdatum *

Vorname Nachname

Tag Monat Jahr



Festnetznummer *

Handy-Nummer

Vorwahl Telefonnummer

Vorwahl Telefonnummer

Adresse *

Straße und Hausnummer

Stadt

Postleitzahl

E-Mail *

name@beispiel.de

Sonstige Angaben *

Doppelzi.

Heimschläger

Vegetarische Kost

Einzelzimmer

Normalkost

Vegane Kost

Musikalische Angaben:**Mitglied bei Musikverein / Musikkapelle ***

Vereinsnamen angeben

Ist der Verein Mitglied im ASM? *

Ja

Nein

Wenn "Ja", in welchem Bezirk

Bitte Bezirk auswählen

Wenn "Nein" - welcher Verband?

Verband benennen

Instrument ***Gewünschte Stimme *****Teilnahmegebühr / SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000116504

Ihre Mandatsreferenz: 142019-Name

Mit dieser Online-Anmeldung ermächtige ich den ASM, die Teilnehmergebühr für die Fortbildung "Projektphase Herbstwind 2019" von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann

in innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger Kontoinhaber *

Bankverbindung *

Vorname

Nachname

IBAN

Allgemeine Informationen für Fortbildungen des ASM: www.asm-online.de/fortbildungen/informationen

Datenschutzerklärung des ASM: www.asm-online.de/datenschutz

Ich habe die allgemeinen Informationen für Fortbildungen des ASM und die Datenschutzerklärung des ASM gelesen und akzeptiere diese. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der ASM die Teilnehmergebühr von meinem angegebenen Konto abbucht. Einsprüche und Widersprüche werde ich in das Feld Bemerkungen eintragen.

Bemerkungen

Ort *

Datum *



Tag

Monat

Jahr

Bestätigung: *

Vorstehende Informationen gelesen und akzeptiert

Unterschrift
