

# Anmeldung zum Projektorchester Schwäbische Musikanten 2019

Allgäu-

Konzerttermin: Sonntag, 10. November 2019



*Fortgeschrittene Musikerinnen und Musiker des Allgäu-Schwäbischen Musikbundes und Gäste ohne Altersbeschränkung mit hoher Affinität zur Böhmischem-Mährischen Blasmusik*

**Ort für Probenstag 1 und 2: Bildungszentrum Unterallgäu in Legau**

**Ort für Probenwochenende: Berufsfachschule für Musik in Krumbach**

**Konzertort: Dampfsäg in Sontheim**

**Musikalischer Leiter:** Herber Hornig (Dirigent - Komponist - Dozent)

**Lehrgangsgebühren:** gesamt 75,00 € (für ASM-Mitglieder) inkl. Verpflegung ohne Übernachtung

## ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur "Projektphase ASM-Musikanten 2019" an.

### Persönliche Angaben:

#### **Name \***

Vorname      Nachname

#### **Geburtsdatum \***

Tag      Monat      Jahr



#### **Festnetznummer \***

Vorwahl      Telefonnummer

#### **Handy-Nummer**

Vorwahl      Telefonnummer

#### **E-Mail \***

name@beispiel.de

## Adresse \*

Straße und Hausnummer

Stadt

Postleitzahl

## Probetage \*

Probentag: Freitag, 01. November 2019

Probentag: Sonntag, 03. November 2019

Probenwochenende (mit Abschlusskonzert): Freitag, 08.11. - Sonntag, 10.11.2019

## Konfektionsgröße (bei Damen für Schürzen - bei Herren für Westen)

### 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 \*

### Teilnahmegebühr / SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000116504

Ihre Mandatsreferenz: 202019-Name

Mit dieser Online-Anmeldung ermächtige ich den ASM, die Teilnehmergebühr für die Fortbildung "ASM-Musikanten 2019" von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann 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](http://www.asm-online.de/fortbildungen/informationen)

Datenschutzerklärung des ASM: [www.asm-online.de/datenschutz](http://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