

Allgäu-Schwäbischer Musikbund

Bezirk 5 Kaufbeuren



Anmeldung Projektwoche Forchheim 2017

Angaben des Teilnehmers:

Name: Vorname:
Straße: PLZ / Ort:
Geburtsdatum: Musikverein:
Instrument: Email:

Erziehungsberechtigte/r: Mutter Vater Vormund

Tel. / Handy privat Tel. Handy geschäftlich
.....

Im Notfall zu benachrichtigende Person (falls Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen):

Name / Telefon / Handy:
.....

Weitere Angaben:

Ist eine besondere Verpflegung / Diät notwendig? Nein Ja

Wenn ja:

Liegen akute / chronische Krankheiten / Allergien vor? Nein Ja

Wenn ja:

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig? Nein Ja

Wenn ja:

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Projektwoche Forchheim 2017 des Bezirks V Kaufbeuren teilnimmt. Ich habe mein Kind angewiesen, den Anordnungen der verantwortlichen Betreuer Folge zu leisten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Allgäu-Schwäbischer Musikbund

Bezirk 5 Kaufbeuren



Weitere Hinweise:

- Für alle Teilnehmer wird seitens des Bezirkes V Kaufbeuren eine Haftpflicht-, Unfall- und Rechtsschutzversicherung abgeschlossen!
- Während der kompletten Projektwoche herrscht absolutes Alkoholverbot für Jugendliche. Sollte gegen dieses Verbot verstoßen werden, wird der Teilnehmer auf eigene Kosten mit dem Zug nach Hause geschickt!
- Bitte mitbringen: Handtücher, Hausschuhe, Notenständer. Bettwäsche ist vorhanden.
- Anmeldeschluss ist der 10.02.2017. Die Teilnehmerzahl ist auf 57 Teilnehmer begrenzt.
- Die Teilnehmergebühr in Höhe von 100,00 € muss bis spätestens **01.05.2017** auf folgendes Konto überwiesen werden:
Kontoinhaber: ASM Bezirk 5
IBAN: DE73 7336 9918 0000 1030 80 - Raiba Kirchweihthal eG
Bitte im Verwendungszweck folgende Informationen angeben:
Name des Teilnehmers, Projektwoche Forchheim 2017