

# 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 Adresse 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 Etagedusche, -WC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Dusche u. WC     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Etagedusche, -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. 07060-25  
Das Blockflötenensemble  
- *musizieren, leiten, dirigieren* -  
vom 22. - 27. April 2025

Ich spiele und bringe folgende Blockflöten barocker Griffweise mit:

- Ich habe Erfahrung im Ensemblespiel
- Ich nehme Blockflötenunterricht
- Ich erteile Blockflötenunterricht für  
 Kinder  Erwachsene.
- Ich spiele in einem Blockflötenensemble mit ca. \_\_\_\_\_ Personen
- Ich leite ein Blockflötenensemble mit ca. \_\_\_\_\_ Personen

Dirigieren:

- Ich möchte dirigieren, habe aber bisher noch keine Erfahrung
- Ich möchte dirigieren und habe schon \_\_\_\_\_ Erfahrung
- Ich möchte nicht dirigieren

Ich bringe voraussichtlich folgendes Selbstwahlstück mit:

\_\_\_\_\_

*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)

Ich erkenne die AGB (Seiten 195 - 199 im Programm 2025 oder auf <http://www.vhs-i.de/haus/agb.html>) als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift