

# 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 \_\_\_\_\_

Newsletter "Inzigkofen aktuell" kostenlos abonnieren

**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

Bitte kreuzen Sie Ihren Zimmerwunsch an und als 2. Wahl eine Alternative, falls sich Ihr Wunsch nicht erfüllen lässt.

### 1. Wahl 2. Wahl

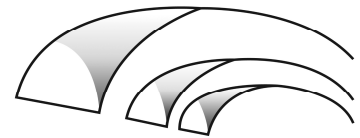
*In der Volkshochschule Inzigkofen*

- |                          |                          |                                   |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <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     |

*Privatunterkunft, z. B. Pension "Kreuz" Inzigk.*

- |                          |                          |                                    |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <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                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zelt auf der Wiese hinter dem Haus |

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 zum Jazz-Workshop (einschließlich Abschlusskonzert) verbindlich an:

**Kurs 07106-24  
Jazz-Workshop 2024  
vom 28. Juli - 3. August 2024**

Hauptinstrument: \_\_\_\_\_

Nebeninstrument: \_\_\_\_\_

Ich spiele/singe seit \_\_\_\_\_

Ich spiele/singe in einer Gruppe

Ich habe Auftrittserfahrung

Ich hatte/habe bei folgenden Lehrern Unterricht:

Ich arbeite mit folgenden Lernmitteln:

Ich habe an diesem Kurs schon einmal teilgenommen  
ja  nein

Wie sind Sie auf diesen Kurs aufmerksam geworden?

**Bitte beachten** | Um eine homogene Zusammensetzung der Ensembles zu erreichen, kann für jede Instrumentengruppe nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern aufgenommen werden. *Zusagen können daher nicht streng nach der Reihenfolge der Anmeldungen und nicht vor Mitte März 2024 gegeben werden. Wir bitten um Verständnis.*

Wir bitten um Rücksendung dieses Formulars bis spätestens

1. Februar 2024 an die

Volkshochschule Inzigkofen, Parkweg 3, D-72514 Inzigkofen.

Nur dann wird Ihre Anmeldung bei uns als verbindlich registriert!

Ich erkenne die aufgeführten Stornobedingungen und die AGB (Seiten 181 - 185 im Programm 2024) oder auf <http://www.vhs-i.de/haus/agb.html> als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift