

## Anmeldung zum 15. Kammermusikintensivkurs

<b>Ort:</b>	Schloss Hallenburg, Gräfin-Anna-Str. 4, 36110 Schlitz		
<b>Beginn/Ende:</b>	Freitag, 24. Oktober 2025 14.30 Uhr bis Sonntag, 26. Oktober 2025, ca. 15.30 Uhr		
<b>Teilnahmegebühr</b>	<b>Einzelzimmer: 335,00 EUR</b>	<b>Doppelzimmer: 315,00 EUR</b>	
	Für Vereinsmitglieder, Schüler oder Studenten reduziert sich die Gebühr um 20,00 EUR!		
<b>Name, Vorname</b>	.....		
<b>Mitglied im Verein „Per Musica da Camera e. V.“</b>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
<b>Geburtsdatum:</b>	.....	<b>Schüler/Student</b> (bitte entspr. Nachweis beifügen)	Ja <input type="checkbox"/>
<b>Straße:</b>	.....		
<b>PLZ/Wohnort:</b>	.....		
<b>Telefon:</b>	.....	<b>Telefax:</b>	.....
<b>E-Mail:</b>	.....	<b>Mobil:</b>	.....
<b>Instrument:</b>	.....		
<b>Angabe der Werke, die erarbeitet werden sollen:</b>			
.....			
<b>Ich komme als Mitglied eines bestehenden Ensembles mit folgenden anderen Teilnehmern</b> (Bitte beachten Sie, dass diese ebenfalls ihre Anmeldung einsenden müssen):			
1. ....	3. ....	5. ....	
2. ....	4. ....	6. ....	
<b>Ich melde mich als Einzelspieler ohne Ensemble an:</b> Ja <input type="checkbox"/>			
<b>Dozentenwunsch</b>	1. Prio .....	2. Prio .....	c) egal <input type="checkbox"/>
<b>Lebensmittelallergie (z. B. Gluten) Ja <input type="checkbox"/></b> .....		Nein <input type="checkbox"/>	<b>Vegetarier Ja <input type="checkbox"/></b> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Unterkunftswunsch</b>	<b>Doppelzimmer</b> <input type="checkbox"/> <b>zusammen mit</b> .....	<b>Einzelzimmer</b> <input type="checkbox"/> <b>(soweit verfügbar)</b>	
Ich möchte nach dem Kurs eine Teilnahmebescheinigung erhalten			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<p>Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Die Teilnahmegebühr ist bis zum 24. September 2025 unter Angabe des Teilnehmers/der Teilnehmerin auf unser Konto bei der Sparkasse Langen-Seligenstadt (IBAN: DE16 506 521 24 00281 16739, BIC: HELADEF1SLS) zu überweisen. Tritt ein(e) Teilnehmer(in) schriftlich zurück gelten die folgenden Bedingungen: a) Kostenfreier Rücktritt bis 24. September 2025 b) Bei Absage im Zeitraum von weniger als vier Wochen vor Kursbeginn werden 60 % des Preises in Rechnung gestellt c) Bei Rücktritt am Anreisetag ist der anfallende Gesamtbetrag zu zahlen.</p> <p><b>Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Teilnehmerverwaltung und -betreuung die zum Zwecke der Kursorganisation erforderlichen Daten der Teilnehmer in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, insb. Namen, Adressen inkl. E-Mail, Geburtstag, Telefonnummer, Instrument.</b> Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos von mir auf der Homepage des Vereins sowie relevante personenbezogene Daten von mir in Teilnehmerlisten veröffentlichen kann. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Fotos und persönlichen Daten widersprechen kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein zum Zwecke der Organisation von Kursen folgende relevante personenbezogene Daten an Organisationen, z. B. Unterkünfte, weiterleitet: Name, Adresse inkl. Mailadresse.</p>			
<b>Ort, Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	
<p>Bitte das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an <b>Per Musica da Camera e. V., c/o Bernd Hombach, Felsbergstr. 12e, 64342 Seeheim-Jugenheim</b> oder per Fax an <b>+49(69)40 15 54 45</b> senden. Sichere online-Anmeldung über unsere Internetseite <a href="http://www.permusicadacamera.de">www.permusicadacamera.de</a> möglich!</p>			