

## Anmeldung zum Projektorchester 2022 in Uttenweiler

Mit dem Ausfüllen der Daten und der Übersendung mit Unterschrift als Anhang an [projektorchester@bjbc.de](mailto:projektorchester@bjbc.de) melde ich mich verbindlich zum Projektorchester an. Die Teilnahmegebühr in Höhe von 70 Euro kann im Krankheitsfall nur mit Vorlage eines ärztlichen Attests zurückerstattet werden.

Meine Daten

|   |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Vorname, Name *</b>                                  |                             |                             |                             |
| <b>Straße, Hausnummer *</b>                             |                             |                             |                             |
| <b>PLZ, Ort *</b>                                       |                             |                             |                             |
| <b>Telefon oder Mobil *</b>                             |                             |                             |                             |
| <b>E-Mail *</b>   |                             |                             |                             |
| <b>Geburtsdatum *</b>                                   |                             |                             |                             |
| <b>Instrument *</b>                                     |                             |                             |                             |
| <b>Ein Instrument spiele ich seit? *</b>                |                             |                             |                             |
| Diese D-Kurse habe ich bereits absolviert               | D1 <input type="checkbox"/> | D2 <input type="checkbox"/> | D3 <input type="checkbox"/> |
| <b>Musikverein *</b>                                    |                             |                             |                             |
| Brauche ich regelmäßig Medikamente?<br>Wenn ja, welche? |                             |                             |                             |
| Habe ich irgendwelche Allergien?                        |                             |                             |                             |
| Bin ich Vegetarier?                                     |                             |                             |                             |

**\*Pflichtfelder**

|  |
|--|
| Nachricht an das Orga-Team (Fragen / sonstige Infos von dir für uns) |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                             |

|   |
|---|
| <b>Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: *</b> |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                    |