


Bitte bis 1. Dezember zurückgeben/–senden

 **A**nchriftenfeld passt in DIN-genormte Umschläge mit Sichtfenster!

An den
Landesmusikrat Sachsen–Anhalt e. V.
— *Jugendjazzorchester Sachsen-Anhalt* —
Kleine Ulrichstr. 37
06108 Halle (Saale)

Fax: (0345) 678 998 19

Bitte ankreuzen und ausfüllen:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der 40. Arbeitsphase des Jugendjazzorchesters Sachsen-Anhalt, 5.2.–13.2.2012 in Michaelstein incl. Präsentationskonzerte am 12.2./13.2.

- ...an und verpflichte mich, vorbereitet zu sein und mir die Termine freizuhalten. Verhindertsein wird rechtzeitig angezeigt und begründet.
(dann bitte alles außer Punkt 6 ausfüllen)
- ...nicht an.
(dann bitte Punkte 1., 2. und 6. ausfüllen)

1. Persönliche Angaben:

Vorname und Name:

Instrument, Geburtsdatum:
(nur bei Neuanschreibung)

2. Hauptwohnsitz:

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort:

Festnetz (Vorwahl, Rufnummer):

Mobil:

Fax:

E–Mail:

3. Andere Anschrift:

gültig vom bis zum

Straße, Plz., Ort:

Telefon (Vorwahl – Ruf):

4. Essen, Logis

- Ich bin Vegetarier.
- Ich übernachtete in der Musikakademie Kloster Michaelstein.
- Andere Hinweise bezüglich meines Aufenthaltes:

.....

5. Das Finanzielle und anderes:

- Ich erkenne die Geschäftsbedingungen für die Mitwirkung im Jugendjazzorchester an und werde die Kursgebühr in Höhe von 65 € fristgerecht entrichten.
- Ich bitte um Ermäßigung der Kursgebühr, weil ich im 1. Halbjahr 2012 im Jugendsinfonieorchester oder Landesjugendchor Sachsen-Anhalt mitwirk(t)e.
- Ich benötige eine Schul-/Arbeitsbefreiung für die Zeit
- Ich bitte an folgenden Tagen um Urlaub von der Arbeitsphase:
Der Grund dafür ist:
- Was ich schon immer einmal sagen wollte:

.....

6. Im Falle einer Absage:

- Ich weiß jetzt noch nicht so genau, melde mich bis zum, mein Problem ist:
- Ich werde in der darauf folgenden Arbeitsphase wieder mitspielen.
- Ich möchte/kann leider nicht (mehr) im Jugendjazzorchester mitspielen.

☛ **Achtung, hier ist das Kleingedruckte versteckt:**

Ich willige ein, dass der Landesmusikrat Sachsen-Anhalt e. V. das hier Angegebene in Datensammlungen führt, soweit es für die Erfüllung seiner Aufgaben, insbesondere meine Mitwirkung in einem Ensemble des Landesmusikrates erforderlich ist und meiner musikalischen Bildung und künstlerischen Tätigkeit dient.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsbedingungen für die Teilnahme an den Arbeitsphasen an.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: