

## Anmeldung zum Projekt

Veranstaltung: Improvisationsworkshop

Termine: Daten/Uhrzeit:

31.01.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
21.03.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
23.05.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
11.07.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
19.09.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
21.11.2026, 10:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Termine bitte ankreuzen!

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

### **Teilnehmer\*in**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Für den/die Teilnehmerin liegt eine Hauptfachbelegung vor  ja  nein

### **Erziehungsberechtigte/r** (sofern abweichend)

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße/Nr. (sofern abweichend) \_\_\_\_\_

PLZ/Ort (sofern abweichend) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Musikschule die obigen Daten speichert und ausschließlich für auf den Unterricht bezogene organisatorische und statistische Zwecke nutzt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_