



Anmeldung

Atemtechnik und Atemstütze

4. / 5. April 2020



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Workshop an (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Basis-Workshop Atemtechnik am 4. April
- Basis-Workshop Atemtechnik am 5. April
- Basis-Workshop Atemtechnik + Workshop Blastechik am 4. April**
- Basis-Workshop Atemtechnik + Workshop Stimmtechnik am 5. April**

**inkl. Mittagessen, bitte Verpflegungswunsch (siehe unten) mit angeben!

Angaben zur Person

männlich weiblich divers | gewünschte Anredeform: _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

(Eine Eingangsbestätigung sowie weitere Informationen erhalten Sie per E-Mail.)

Rechnungsadresse

siehe oben bitte senden Sie die Rechnung an:

Institution/Verein _____

Ansprechpartner*in _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

E-Mail _____

Verpflegung

- keine Einschränkungen schweinefleischlos vegetarisch
 vegan* lactosefrei* glutenfrei*

*3,00 € Aufschlag pro Tag

Ermäßigung

Falls Sie Mitglied in einem der nachfolgenden Verbände und/oder noch in Ausbildung (Schüler*in, Student*in, Azubi, Freiwilligendienstleistende) sind, erhalten Sie eine Ermäßigung auf die Kursgebühr:

- Ich bin Mitglied im Bundesverband Musikunterricht (LV Hessen).
 Ich bin Mitglied im Deutschen Tonkünstlerverband (LV Hessen).
 Ich bin Mitglied im Hessischen Musikverband, Verein: _____.
 Ich bin Mitglied in der Gesellschaft für Musikpädagogik (LV Hessen).
 Ich bin Mitglied im Verband deutscher Musikschulen (LV Hessen), MS: _____.
 Ich bin noch in Ausbildung und max. 26 Jahre alt (bitte Nachweis beifügen, sonst keine Ermäßigung möglich).

Platz für Anmerkungen

Datenschutz & AGB

Die Landesmusikakademie Hessen speichert und nutzt Daten zur Buchungsbearbeitung sowie zu gesetzlich zugelassenen eigenen Werbezwecken (Versand von Programmheften, Newslettern u. ä.). Der Nutzung zu Werbezwecken kann jederzeit per Brief, Fax oder E-Mail widersprochen werden.

Mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Ort, Telefon, E-Mail) an andere Kursteilnehmende bin ich einverstanden (z.B. für Bildung von Fahrgemeinschaften): Ja Nein

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere **Teilnahmebedingungen** (www.lmah.de/downloads).

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich möchte über das Programm der Landesmusikakademie Hessen per E-Mail/Post informiert werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an:

Landesmusikakademie Hessen, Gräfin-Anna-Straße 4, 36110 Schlitz oder
fortbildungen@lmah.de (Hinweis: @lmah, der erste Buchstabe ist ein L, kein i.)

Hessische Akademie für musisch-kulturelle Bildung gGmbH
Landesmusikakademie Hessen Schloss Hallenburg

Gräfin-Anna-Straße 4, 36110 Schlitz
Fon 06642/9113 0, Fax 06642/9113 29
www.lmah.de, info@lmah.de