



## Anmeldung Kammermusikurs 04.-10.08.2019

Persönliche Daten – Personal Data	
Name – Family name:	Vorname – First name:
Anschrift - Address:	
Telefon – Telephone:	E-Mail:
Geburtsdatum – Date of Birth:	

Unterricht – Instruction	
Aktive Teilnahme – Active Participation	Passive Teilnahme – Passive Participation

Verpflegung/Unterbringung – Board/Lodging
Ü/F – Overnight Breakfast
Vollpension – full board
Wünsche/Anmerkungen (z. B. vegetarische Verpflegung/Zimmerbelegung): Requests/Notes (e. g. vegetarian food):

Sonstiges – Other	
Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung, der Veranstalter übernimmt bei Unfällen keine Haftung; die Aufsichtspflicht wird für minderjährige Personen nicht übernommen. The participation takes place on own responsibility, the organizer accepts no liability for accidents; the duty of supervision is not assumed for underage persons.	
Nach einer erfolgreichen Anmeldung an <a href="mailto:info@sawallisch-stiftung.de">info@sawallisch-stiftung.de</a> erhalten Sie eine verbindliche Anmeldebestätigung. Bitte beachten Sie die begrenzte Teilnehmerzahl für die aktive Teilnahme. After a successful registration to <a href="mailto:info@sawallisch-stiftung.de">info@sawallisch-stiftung.de</a> you will receive a binding registration confirmation. Please note the limited number of participants for active participation.	
Datum – Date:	Unterschrift – Signature:

