

Teilnahmevertrag zwischen der Saxophonschule Ottensen und

Name _____

Adresse _____

PLZ/Stadt _____

Telefon _____

M@il _____



www.saxophonlernen.de

Dirk Zygar

Große Brunnenstrasse 105
22763 Hamburg

Telefon: 040-395616

mail@saxophone-workshop.de

www.saxophone-workshop.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zum
SaxophonOrchester-Workshopwochenende
in Winterrade/SH vom 05.07.-07.07.2024 an.

Ich spiele Sopran Alt Tenor Bariton Bass Sopranino

Die Kosten betragen pro Person **330,-€** und beinhalten Kursbeitrag, Unterbringung, Verpflegung wie vom Tagungshaus angeboten.

Ich bitte um Überweisung der Kursgebühr auf das Konto
Dirk Zygar DE05 2004 0048 0611 9424 00

Verwendungszweck: Name+SaxophonOrchesterWS24

Sonderverpflegung möglich nach Absprache: vegetarisch / _____

- 1) Das Seminar findet im Tagungshaus Winterrade statt
- 2) Zeitraum: 05.07.24 / 16:00. - 07.07.24 / 15:00
- 3) Als Anmeldung gilt die Einsendung des Anmeldeformulars. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.
- 4) Die Kursgebühr wird 14 Tage nach Anmeldung fällig, ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Anmeldung in schriftlicher Form möglich.
- 5) Der Abschluss einer Seminarrücktrittsversicherung wird empfohlen:
https://secure.hmr.de/rvw-ba/initBa.jsp?baid=68&locale=de_DE&adnr=6132492

Hamburg, den _____

Unterschrift

Dirk Zygar