



# Workshop für Tiefes Blech am 26.09.2020

*Das Onlineformular steht nur für Volljährige zur Verfügung. Für Minderjährige nutzen Sie bitte die PDF-Version mit den Unterschriften aller Sorgeberechtigten!*

## ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum "Workshop für Tiefes Blech" an.

### Persönliche Angaben:

#### Name \*

Vorname      Nachname

#### Geburtsdatum \*



Tag    Monat    Jahr

#### Adresse \*

Straße und Hausnummer

Ort

Postleitzahl

#### E-Mail \*

name@beispiel.de

#### Festnetznummer \*

Vorwahl    Telefonnummer

#### Handy-Nummer

Vorwahl    Telefonnummer

## Musikalische Angaben:

### **Mitglied bei Musikverein / Musikkapelle \***

Vereinsnamen angeben

### **Ist der Verein Mitglied im ASM? \***

Ja

Nein

**Ort:** Berufsfachschule für Musik, Mindelheimerstr. 47, 86381 Krumbach

**Dozenten:** Peter Seitz, Michael Müller, Florian Hatzelmann

**Lehrgangsgebühr:** € 35,00 (ASM-Mitglieder); ansonsten € 45,00 (inkl. Verpflegung)

### **Wenn "Ja", in welchem Bezirk**

Bitte Bezirk auswählen

### **Wenn "Nein" - welcher Verband?**

Verband benennen

### **Instrument \***

## Teilnahmegebühr / SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000116504

Ihre Mandatsreferenz: 182020-Name

Mit dieser Online-Anmeldung ermächtige ich den ASM, die Teilnehmergebühr für die Fortbildung "Workshop für Tiefes Blech am 26.09.2020" von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungspflichtiger Kontoinhaber \***

Vorname

Nachname

### **Bankverbindung \***

IBAN

Nach Abschluss der Anmeldefrist versenden wir eine Teilnehmerliste mit Name, Vorname, Name des Musikvereins und Instrument an alle Teilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften. Sollten Sie nicht wünschen, dass diese Daten von Ihnen zu diesem Zweck versendet werden, teilen Sie uns dies bitte über das Feld "Bemerkungen" mit.

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich für den regelmäßigen E-Mail-Newsletter des Allgäu-Schwäbischen Musikbundes registrieren.

Darin informieren wir Sie über Verbandsthemen, Lehrgangs- und Fortbildungsangebote, Veranstaltungen und vieles mehr.

Die erteilte Einwilligung zur Speicherung der Daten, der E-Mail-Adresse sowie deren Nutzung zum Versand des Newsletters können Sie jederzeit widerrufen, z.B. über den „Abmelden“-Link im Newsletter.

**Ich möchte zukünftig den ASM-News-Letter an die angegebene e-mail-Adresse erhalten: \***

Ja

Nein

Sollten Sie innerhalb weniger Tage keine Bestätigungs-EMail von der ASM-Geschäftsstelle über den Eingang Ihrer Anmeldung erhalten, bitten wir Sie in der ASM-Geschäftsstelle nachzufragen, ob die Anmeldung eingegangen ist.

Allgemeine Informationen für Fortbildungen des ASM: [www.asm-online.de/fortbildungen/informationen](http://www.asm-online.de/fortbildungen/informationen)

Datenschutzerklärung des ASM: [www.asm-online.de/datenschutz](http://www.asm-online.de/datenschutz)

Ich habe die allgemeinen Informationen für Fortbildungen des ASM und die Datenschutzerklärung des ASM gelesen und akzeptiere diese. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der ASM die Teilnehmergebühr von meinem angegebenen Konto abbucht. Einsprüche und Widersprüche werde ich in das Feld Bemerkungen eintragen.

**Bemerkungen**

**Bestätigung: \***

Vorstehende Informationen gelesen und akzeptiert

**Ort \***

**Datum \***



Tag Monat Jahr

**Unterschrift/en (bei Minderjährigen alle Sorgeberechtigten!)**

---