

ANMELDEFORMULAR

Zum Harfenworkshop 2025 in Menden (Sauerland)
vom 7.-9. November



Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zum Harfenworkshop an

Name: (des Kindes)		Tel-Nummer:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Name des Erziehungs- berechtigten:		E-mail:	
Essenswünsche: (Vegetarisch...)		Wie viel Erfahrung haben Sie: (Jahre)	

Die Kursgebühr muss bis zum 25. Oktober 2025 auf folgendes Konto überwiesen werden:

Martina Busemann

DE16 4401 0046 0733 2914 63

Verwendungszweck

Workshop 25/ Name des Teilnehmenden

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, E-Mail-Adresse etc.) zum Zweck der Planung, Durchführung und Kommunikation im Zusammenhang mit dem Workshop verarbeitet werden.

Anmeldeformular bitte per Mail an claraharfe@gmail.com schicken

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____