

Wir bieten Dir Vollverpflegung & tolle Betreuung mit jeder Menge Spiel und Spaß.

Die Probe Einheiten werden sowohl in der Gruppe als auch im Einzelunterricht angeboten.

Enden werden wir unsere Bläuserschulung mit einem kleinen Abschlusskonzert, zu diesem auch gerne Gäste eingeladen sind.

Für diese wird es ab 13:30 Uhr Kaffee und Kuchen geben, bis es dann um 14:00 Uhr mit dem Konzert losgeht.

Weitere Informationen werden rechtzeitig vor der Freizeit in einem Rundbrief mitgeteilt.

Anmeldeschluss ist der 15.09.2023.



65 € pro Teilnehmer*in

Bei Geschwistern

50€ pro Teilnehmer*in



13 - 15.10.2023

Start: Freitag 18:00 Uhr
Ende: Sonntag 14:00 Uhr
(Abschlusskonzert)

Die schriftliche Anmeldung an: **Tabea Blaich / Goethestraße 1 / 72406 Bisingen**

Bei Fragen einfach eine E-Mail an: **tblaich@gmx.de**

Bitte den gesamten Betrag bis zum **25.09.2023** an folgendes Konto überweisen:

Lehrgangskonto Erwin Keppler / Stichwort: Loffenau

IBAN: **DE73 6066 3084 0057 2054 42** / BIC: **GENODES1RCW**



DU

... MAGST MUSIK?

... MÖCHTEST EIN INSTRUMENT ERLERNEN?

... ODER EINFACH BESSER WERDEN?

... NEUE LEUTE KENNENLERNEN?

... UND BEI PROFIS UNTERRICHT HABEN?

DANN BIST DU HIER GENAU RICHTIG!

JUNGBLÄSERFREIZEIT LOFFENAU

ERKLÄRUNG:

Der Teilnehmer / die Teilnehmerin ist damit einverstanden, sich in die Freizeitgemeinschaft einzuordnen und den Anweisungen der Freizeitleitung nachzukommen.

Bei grober Zuwiderhandlung (z. B. unerlaubter Alkoholgenuss) akzeptiert er/sie, dass die Freizeitleitung ihn/sie auf eigene Kosten nach Hause schicken kann. Für Schäden, welche durch den/die Teilnehmer*in verursacht werden, ersetzen zunächst die Erziehungsberechtigten unabhängig davon, ob ein Versicherungsfall gemeldet werden kann.

Im Krankheitsfall wird ein Arzt zurate gezogen, falls kein Kontakt zu der genannten Kontaktperson hergestellt werden kann.

Fotos der Freizeit, auf denen mein Kind zu sehen ist, dürfen verwendet werden, um von der Freizeit zu berichten und für zukünftige Veranstaltungen zu werben.

(Ort / Datum / Unterschrift Teilnehmer*in)

(Ort / Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Adresse:

E-Mail Adresse:

Bläser/Jungbläser seit:

Instrument:

Posaunenchor:

Adresse und Telefonnummer, unter der im Notfall eine Ansprechperson zu erreichen ist:

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

Auf folgende Erkrankungen / Allergien muss Rücksicht genommen werden: