# Artival 2019

## 04. bis 10. August

### Workshop-Woche auf Burg Breuberg

Anmeldung (pro Person)

Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Name: Vorname:		
Straße: Alter:		
PLZ/Ort:		
Tele	Telefon: (Fax:)	
E-Mail:		
0	Ich bringe ein Instrument mit:	
0	Ich leihe eine Trommel (20 €) O Kurs A1 O Kurs A3	
0	Ich esse vegetarisch	
0	Ich suche eine Mitfahrgelegenheit	
0	Ich kann Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen	
0	Ich übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)	
0	Den Betrag von € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 · BLZ 673 525 65 · Sparkasse Tauberfranken · IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB	
0	SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von	
0	lch erfuhr vom ARTIVAL von/durch:	
0	Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:	

Anmeldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen

Tel.:+49 (0) 9343 650-23 Fax:+ 49 (0) 9343 650-62

E-Mail: info@artival.de

## Artival 2019

## 04. bis 10. August

### Workshop-Woche auf Burg Breuberg

Anmeldung (pro Person)

	7 th tholading (pro t oldon)	
Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Name: Vorname:		
Stra	Straße: Alter:	
PLZ/Ort:		
Telefon: (Fax:)		
E-Mail:		
0	Ich bringe ein Instrument mit:	
0	Ich leihe eine Trommel (20 €) O Kurs A1 O Kurs A3	
0	Ich esse vegetarisch	
0	Ich suche eine Mitfahrgelegenheit	
0	Ich kann Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen	
0	lch übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)	
0	Den Betrag von € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 • BLZ 673 525 65 • Sparkasse Tauberfranken • IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB	
0	SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von	
	€ für die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	
	IBAN:	
	BIC:	
	Kreditinstitut:	
0	Ich erfuhr vom ARTIVAL von/durch:	
0	Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:	
Anm	eldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann	

Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen

Tel.:+49 (0) 9343 650-23 Fax:+ 49 (0) 9343 650-62

E-Mail: info@artival.de

# Artival 2019

## **04.** bis **10.** August Workshop-Woche auf Burg Breuberg

Anmeldung (pro Person)

Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.: Titel:		
Name: Vorname:		
Stro	Straße: Alter:	
PLZ/Ort:		
Tele	Telefon: (Fax:)	
E-Mail:		
0	Ich bringe ein Instrument mit:	
0	Ich leihe eine Trommel (20 €) → Kurs A1 → Kurs A3	
0	Ich esse vegetarisch	
0	Ich suche eine Mitfahrgelegenheit	
0	Ich kann Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen	
0	Ich übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)	
0	Den Betrag von € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 · BLZ 673 525 65 · Sparkasse Tauberfranken · IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB	
0	SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von	
	Kreditinstitut:	
	Ich erfuhr vom ARTIVAL von/durch:	
0	Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:	

Anmeldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen

Tel.:+49 (0) 9343 650-23 Fax:+ 49 (0) 9343 650-62

E-Mail: info@artival.de

08.01.2019 11:46:56

Anmeldung.indd 1