

Anmeldung
zum FamilienMusikWochenende
vom 12.-24.09.2025
im Schloss Noer

Wir nehmen mit _____ Personen an dem FamilienMusikWochenende teil.

Erwachsene:

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

Kinder:

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Alter Kind 1: _____ Alter Kind 2: _____

Alter Kind 3: _____ Alter Kind 4: _____

Kontakt Daten der Ansprechperson:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die abgefragten personenbezogenen Daten werden zwecks Kontaktaufnahme und Organisation der Freizeit gespeichert werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kosten (voraussichtlich):

Erwachsene	140€
Kinder 0-3 Jahre	kostenlos
Kinder ab 4 Jahren	65€

Über die Teilnahme entscheidet die Reihenfolge der Anmeldungen. Die Anmeldung wird gültig mit der Überweisung des vollständigen Teilnahmebeitrags auf folgendes Konto:

Innenstadtgemeinde Itzehoe
IBAN DE42 2225 0020 0002 0148 90