

# Musik - und Spielmannswesen im BTV



## Anmeldung zum Landeslehrgang 2009

vom 27.08.-30.08. 2009 in 91480 Obersteinbach

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ich gehöre folgender Musik-Vereinigung an:

**Spielmannszug/Musikzug/Blasorchester/Blaskapelle:** \_\_\_\_\_

im

**Turnbezirk (=Regierungsbezirk)** \_\_\_\_\_

Ich habe folgendes Leistungsabzeichen erworben: (Bitte ankreuzen)

**D1 Bronze**

**D2 Silber**

**D3 Gold**

Ich strebe folgendes Leistungsabzeichen an: (Bitte ankreuzen)

**D1 Bronze**

**D2 Silber**

**D3 Gold**

Vorbereitungsseminar besucht in:.....

**Theorie-Prüfung** 29.08.2009 in 91480 Markt Taschendorf / Obersteinbach

**Praxis-Prüfung** 29.08.2009 in 91480 Markt Taschendorf / Obersteinbach

**Prüfung/Lehrgangsinstrument:** \_\_\_\_\_ **weitere Instrumente:** \_\_\_\_\_

### VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich zur verbindlichen Teilnahme am Lehrgang (und der Prüfung). Ein Rücktritt ist nur bis 4 Wochen vor dem Prüfungstermin möglich.

Nach diesem Termin wird eine Ausfallgebühr von € 50.- in Rechnung gestellt.

Ausnahmen sind nur in Absprache mit dem Landeswart möglich.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

(des Teilnehmers, bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigte)

### AN DEN DIRIGENTEN ODER AUSBILDER

Der Dirigent oder Ausbilder bestätigt hiermit, daß obiger Teilnehmer die Vorbereitung für Theorie und Praxis erhalten hat oder erhält und

daß er den Teilnehmer geeignet für die angestrebte Prüfung hält.

### Dirigent /Ausbilder

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte Rückseite beachten!

*Bitte immer ausfüllen!*    **Erklärung zur Aufsichtspflicht!**

**Vorstand/Abteilungsleiter:**

Der Verein/die Abteilung benennt eine Aufsichtsperson und verpflichtet sich, die Aufsichtspflicht gem. BBG §§ 832 und folgende, für die minderjährigen Teilnehmer des Vereins sicherzustellen.

**Name:** \_\_\_\_\_      **Vorname:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
Vorstand / Abteilungsleiter

**Aufsichtsperson:**

**Name:** \_\_\_\_\_      **Vorname:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
Aufsichtspflichtiger

Hiermit wird versichert, daß die hier angegebenen Daten im Rahmen des Datenschutzgesetzes behandelt werden. Diese Daten werden nur innerhalb des Fachgebietes Musik - und Spielmannswesen im Bayerischen Turnverband verwendet. (Der Landesfachwart).