







ANMELDUNG

Anmeldeschluss: 15. Juli 2024

info@youthrockit.de




Hiermit melde ich mich verbindlich zum  Projekt FLÄCHENKONZERT von September 2024 bis zum Konzert am 16. November 2024 an.

					
	Chor		Orchester		Schattentheater

Name/ Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon/ Handy	
E-Mail	
Datum	
Unterschrift	

Eltern/ Sorgeberechtigte:

Name	
Vornamen	
E-Mail	
Telefon/ Handy	
Datum	
Unterschrift	

		Ich bin schon Mitglied und bin dabei!	40.- €
		Ich werde mit der Anmeldung Mitglied und bin dabei!	40.- €
		Ich melde mich als Gast an! (Datenschutzerklärung ausfüllen!)	65.- €

Überweisung an:

YOUTH ROCK IT

IBAN: DE23 5855 0130 0001 1479 58