







ANMELDUNG

Anmeldeschluss: 1. Juli 2025

info@youthrockit.de




Hiermit melde ich mich verbindlich zum  Projekt FLÄCHENKONZERT von September 2025 bis zum Konzert am 15. November 2025 an.

		
 Chor	 Orchester	 Schattentheater

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

Eltern/ Sorgeberechtigte:

Name	
Vornamen	
E-Mail	
Telefon/ Handy	
Datum	
Unterschrift	

	<input type="checkbox"/>	Ich bin schon Mitglied und bin dabei!	40.- €
	<input type="checkbox"/>	Ich werde mit der Anmeldung Mitglied und bin dabei!	40.- €
	<input type="checkbox"/>	Ich melde mich als Gast an! (Datenschutzerklärung ausfüllen!)	65.- €

Überweisung an:

YOUTH ROCK IT

IBAN: DE23 5855 0130 0001 1479 58