

**Anmeldung zur Akademie für junge Menschen
„Tastenreisen“
vom 12. bis 14. September 2025**

Anmeldeschluss: 14. Juli 2025

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Mobil: _____

(Erreichbarkeit der Eltern während der Veranstaltung)

Mit der Anmeldung ist die Kursgebühr in Höhe von 100 € auf das Konto der Hochschule (IBAN: DE29 7806 0896 0006 0812 74, BIC: GENODEF1HO1, VR Bank Bayreuth Hof eG) zu überweisen. Als Verwendungszweck geben Sie bitte den vollständigen Namen und „Tastenreisen 2025“ an.

Bei Abmeldung bis zum Ende der Anmeldefrist wird die Seminargebühr erstattet. Eine spätere Erstattung ist leider nicht möglich.

Die Kursgebühr habe ich am _____ überwiesen.

Vorkenntnisse in Orgel- **und/oder** ☐
Klavierspiel ☐

Tägliche Anreise in eigener Verantwortung **oder** ☐
Unterbringung in der Jugendherberge Bayreuth ☐

(Die Kursgebühr ist davon unabhängig.)

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

(bei Teilnehmern unter 18 Jahren)

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter an der Akademie „Tastenreisen“ teilnimmt.

Den Anordnungen der Verantwortlichen bzw. des Veranstalters des Kurses ist Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen oder dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass unser Sohn/unsere Tochter auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten den Kurs gefährden oder undurchführbar machen oder wenn er/sie sich durch sein/ihr Verhalten selbst gefährdet.

Mir ist bekannt, dass während der Freizeit die Teilnehmenden im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht z. B. im Ort unterwegs sein dürfen. (nur ab einem Alter von 14 Jahren)

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die ihrem Sohn/ihrer Tochter gehören, wird keine Haftung übernommen. Für Sachschäden, die mein Kind nachweislich verursacht, haften wir.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meinen Sohn/meine Tochter entsprechend informiert.

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf etc.:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r