

# Abenteuer Orchester

## Anmeldung zum Erlebnis-Projekt der Musikschule Hildesheim

Name ..... Vorname .....  
E-Mail-Adresse.....  
Tel.Nr.....

Alter ..... Instrument.....

Orchestererfahrung: nein   
ja

Art des Ensembles.....

### Selbsteinschätzung

geringe Spielpraxis umfangreiche Spielpraxis  
I                    I                    I                    I                    I                    I                    I

Selbsteinschätzung bitte in der Skala markieren

### Probenteilnahme an

**Registerproben** Freitag, 5.11.: 16:00 bis 21:00

Ort: Musikschule Hildesheim, Waterloostr, 24 a, Leitung durch Instrumental-Pädagogen

**Tuttiprobens** Samstag, 6.11.: 9:30 bis 13:00      15:00 bis 20:00

Sonntag, 7.11.: 9:30 bis 13:00      14:30 bis 18:00

Ort: Mehrzweckhalle des Goethegymnasiums (Eingang Braunschweiger Str.),

Leitung: Volkmar Dietrich

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Erlebnis-Wochenende „Abenteuer Orchester“ der Musikschule Hildesheim an und akzeptiere die Hygieneregeln entsprechend dem aktuellen Stand der Verordnung (tagesaktuell auf der Startseite [www.musikschule-hildesheim.de](http://www.musikschule-hildesheim.de) einsehbar). Die in der Anmeldung erfassten Daten werden nur im Zusammenhang mit diesem Projekt zu Verwaltungszwecken verwendet, z.B. für den Versand der Noten per E-Mail.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Anmeldung bis zum **29.10.2021**

Adresse: **info@musikschule-hildesheim.de**