

BOB Blockflöten Orchester Birsfelden



4127 Birsfelden
Muttenerstrasse 2 im 3. Stock



Probe ist jeden Mittwoch ausser Schulferien



17.45 Uhr bis 19.30 Uhr



Nächste Konzerte : Hauptprobe 2 Tage: Sa/So, 27/28.08.2016, Hotel Bienenberg bei Liestal
Generalprobe: Reformierte Kirche Birsfelden/Hofstrasse 1 Fr 9.9.2016 abends 18.30 Uhr
1. **Konzert** Samstag 10.9.2016 Reformierte Kirche Birsfelden Hofstrasse 1 17.00 Uhr
2. **Konzert** Sonntag 11.9.2016 Schloss Lenzburg Alter Rittersaal 17.30 Uhr
An allen roten Daten ist es Voraussetzung, dass alle Spieler anwesend sind



Wir sind eine Gruppe von ca. 10-15 Spielern und spielen Werke aus alter und neuer Zeit,
4 bis 8 stimmige Musik, doppelchörig im 4 Fuss und 8 Fuss

Voraussetzungen: Sie spielen möglichst das ganze Quartett von Sopran – Bass
gutes Blattspiel, auch mit der Altflöte wenn möglich oktaviert lesen können



Neue Mitglieder sind herzlich willkommen !

Seminargebühr 300 Franken pro Semester - halbes Jahr

Es werden einmal im Jahr 2 Konzerte durchgeführt

Fühlen Sie sich angesprochen, dann würde es uns freuen, wenn Sie in unserem
Blockflötenorchester mitwirken würden, ganz besonders erwünscht sind tiefe Flöten



Herzlich willkommen !



Zahlungsmodalitäten und Rücktrittsbedingungen

Die Semestergebühr ist zu Beginn des Semesters mit Einzahlungsschein zu leisten
Abmeldetermine sind der 15.05. (für die 2. Jahreshälfte) bzw. der 15.11. für die
erste Jahreshälfte, falls keine Konzerte zu Semesterbeginn anstehen –
nach diesem Datum muss die volle Semestergebühr bezahlt werden.

Im Krankheitsfall wird eine Ausgleichszahlung erwartet.

Allfällige Spesenbelastungen gehen zu 100% zu Lasten des Auftragsgebers



Infos und Anmeldungen per Mail oder an folgende Adresse senden:



Gisela Colberg Muttenerstrasse 2 in 4127 Birsfelden / BL

Telefon 061 – 761 89 74

GIS@blockfloeten-orchester.ch

www.blockfloeten-orchester.ch



.....hier abtrennen.....

Hiermit melde ich mich für das Blockflöten Orchester BOB an:

Name, Vorname.....Geburtsdatum.....

Wohnort Strasse.....Nr.....PLZ.....Ort.....

Telefon.....E-Mail.....

Ort, Datum.....Unterschrift.....

Ich habe die Zahlungsmodalitäten und Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

JA.....bitte ankreuzen

Ich spiele folgende Flöten: Sopran.....Alt.....Tenor.....Bass.....Grossbass.....Subbass.....bitte ankreuzen