

BOL
BlockflötenOrchesterLenzburg



Rudolf Steiner Sonderschule
in 5600 Lenzburg / Bahnhofstrasse 19



♪ Daten der Probenarbeit im Jahr 2015 ♪



♪ Folgende Samstage sind definitiv geplant ♪



♪ 27.8. // 9.9. // 10.9. // 11.9.2016 // 22.10. // 19.11. // 3.12. ♪

Hauptprobe Sa/So 27./28.8.2016 Hotel Bienenberg bei Liestal – Generalprobe Fr. 9.9.2016 Ev.Ref. Kirche Birsfelden/BL
1. Konzert Sa 10.9.2016 Ev.Ref. Kirche Birsfelden - 2. Konzert So 11.9.2016 Schloss Lenzburg
An allen roten Daten: HP/GP/Konzerte ist die Teilnahme aller Spieler Voraussetzung



Alle Blockflötenfreunde sind herzlich willkommen, auch fortgeschrittene Kinder und Jugendliche,
welche mehrere Instrumente der Blockflöten – Familie spielen.
Wir musizieren jeden Monat einmal an einem Samstagnachmittag, Daten siehe oben.



Wir treffen uns an den oben genannten Samstagen von 13.15 Uhr bis 17.00 Uhr / 1 - 2 Pausen
Fühlen Sie sich angesprochen, dann würde es uns freuen, wenn Sie beim weiteren Aufbau des
Blockflötenorchesters mitwirken würden. Besonders erwünscht sind tiefe Flöten !!!
Diese können auch in den Proben ausgeliehen werden.



Seminargebühr pro Semester 200 CHF zu Beginn des Semesters per EZS



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 (wenn keine Konzerte anstehen im noch laufenden Jahr) bzw. der 15.11. für die
erste Jahreshälfte (wenn keine Konzerte bis März 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



Anmeldungen per Mail oder Post an folgende Adresse senden:



Leitung Gisela Colberg
Muttenerstrasse 2
4127 Birsfelden
Telefon 061 761 89 74
GIS@blockfloeten-orchester.ch
www.blockfloeten-orchester.ch



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

Hiermit melde ich mich definitiv für das Blockflöten Orchester in Lenzburg an:

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

Wohnort StrasseNrPLZOrt.....

Telefon..... E-Mail

Ich habe die Zahlungsmodalitäten und Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiere sie:

JA.....bitte ankreuzen

Ort, Datum..... Unterschrift

Ich spiele folgende Flöten: Sopran Alt Tenor Bass Crossbass Subbass Quersaxophon