

Anmeldeformular 2025

Bitte für jede edition ein **eigenes** Formular ausfüllen:

- ☐ **winter edition** | 3.-8. Februar | Braga-Postl, Trost, Vácha
- ☐ **summer edition I** | 18.-23. August | Fally, Vácha
- ☐ **summer edition II** | 25.-30. August | Braga-Postl, Vácha

Vorname:	Familiennamen (+ Titel):
Straße, Nr.:	Land, Postleitzahl, Ort:
E-Mail-Adresse:	Mobiltelefon:
Stimmfach:	Bisheriger sängerischer Werdegang (Stichworte!):
Bitte ein Feld markieren*: ☐ Klasse Braga-Postl /Bouffa ☐ Klasse Fally /Bonyhádi ☐ Klasse Trost /Bonyhádi ☐ Klasse Vácha /Aichner * In Ausnahmefällen ist nach vorheriger Absprache die parallele Absolvierung von zwei Klassen möglich.	
Repertoire für den Kurs (maximal fünf Stücke):	

NUR winter edition:

Bei überbuchten Klassen werden die Kurse um zwei Tage verlängert. Bitte **ein** Feld markieren:

- ☐ Wenn notwendig, kann ich schon **zwei Tage früher** zum Kurs anreisen.
- ☐ Ich kann leider erst bei **offizielltem Kursstart** beginnen.

NUR summer edition I & II:

Ich habe mich für die summer edition I **oder** II angemeldet. Bitte **ein** Feld markieren:

- ☐ Aus jetziger Sicht kann ich – wenn notwendig – auf die **andere Woche** (also I statt II **oder** II statt I) ausweichen.
- ☐ Ich kann wirklich **nur in jener Woche** teilnehmen, die ich angekreuzt habe.

Bitte **alle** Punkte markieren:

- ☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung **voice academy** baden/AUSTRIA entsprechend der Ausschreibung auf www.martinvacha.com (Stand: heute) als aktiver Teilnehmer an.
- ☐ Hiermit stimme ich der Verwendung von Fotos, die während des Kurses angefertigt werden, zu Werbezwecken der **voice academy** baden/AUSTRIA (Martin Vácha) zu.
- ☐ Hiermit stimme ich der Zusendung werblicher Informationen via Internet von Seiten der **voice academy** baden/AUSTRIA (Martin Vácha) widerruflich zu.
- ☐ Hiermit stimme ich den auf www.martinvacha.com (Stand: heute) publizierten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie den Stornobedingungen der **voice academy** baden/AUSTRIA ausdrücklich zu.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben. Scan an office@martinvacha.com oder Ausdruck persönlich an Martin Vácha.