

BANDCAMP

2024

ANMELDUNG (bitte an kontakt@kultstaedte.de zurücksenden)

Endlich ist es wieder so weit. Zum 22. Mal veranstalten wir das **BANDCAMP**. Diesmal geht es wieder an einen ganz besonderen Ort, nämlich ins **AQUA MAGIS**. Hierzu möchten wir euch alle herzlich einladen. An diesem Wochenende soll das Spielen in Bands im Vordergrund stehen.

Am Freitag werden wir euch in verschiedene Bands einteilen, in denen ihr die Möglichkeit habt, euch Songs auszusuchen und zusammen einzuproben. Neben dem Musizieren gibt es sicher auch die Gelegenheit sich im kühlen Nass die Zeit zu vertreiben und das ein oder andere Spiel zu zocken.

Enden wird das Wochenende am Sonntag mit einem **Konzert aller Bands ab 15:00 Uhr im AQUA MAGIS**. Den genauen Ablauf des Wochenendes werden wir mit euch am ersten Tag besprechen.

Wann? 22.11.2024 bis zum 24.11.2024

Wir treffen uns ab 15 Uhr am AQUA MAGIS in Plettenberg. Wer eine Fahrgelegenheit benötigt, bitte bei uns melden!

Wo? AQUA MAGIS

Böddinghauser Feld 1, 58840 Plettenberg

Preis? 70 €

Altersbeschränkung 9 bis 27 Jahre
Preis inkl. zwei Übernachtungen + Coaching
+ Verpflegung + Kursgebühr + Eintritt Aqua Magis

DAS MÜSST IHR MITBRINGEN:

Klamotten zum Wechseln / Schwimmsachen inkl. Handtücher
Euer Instrument (Gitarre, Keyboard, Schlagzeug, Amps, Triangel...)
Spiele, Tischtennisschläger, Bücher... (was ihr so für eure Freizeit braucht)
Kuchen oder Salat

Um euch anzumelden, füllt ihr einfach den unteren Abschnitt aus und gebt ihn an uns zurück. Bitte gebt uns mit der Anmeldung die Gebühr (bar oder per Überweisung auf unten genanntes Konto), da diese sonst nicht wirksam ist! Die Anmeldefrist geht bis zum 11.11.2024. **Achtung!!! Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!!!** Für weitere Fragen stehen wir euch natürlich gerne zur Verfügung.

GEFÖRDERT DURCH...



 MÄRKISCHER KREIS

KULTSTÄDTE

Hiermit melde ich mich verbindlich zum BANDCAMP vom 22.11.2024 bis zum 24.11.2024 an.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mailadresse

Telefon

Instrument

Ich bringe einen **Kuchen** / **Salat** mit.

Ich **fahre hin** und kann **__ Personen** mitnehmen. Ich **fahre zurück** und kann **__ Personen** mitnehmen.

Mein Kind muss folgende **Medikamente** nehmen: _____

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

KultStädte e.V.
Klaus Sonnabend (1. Vors.) / Ingo Starink (2. Vors.)
Luisental 34
58509 Lüdenscheid
Tel.: 02351 / 672204-0
Steuernummer 332 / 5796 / 4848

Bankverbindung
KultStädte e. V.
Ulrike Starink (Kassenwartin)
Sparkasse Lüdenscheid
IBAN: DE60 4585 0005 0000 3118 37
BIC: WELADED1LSD