

# BANDCAMP 2026

## ANMELDUNG (bitte an kontakt@kultstaedte.de zurücksenden)

Endlich ist es wieder so weit. Zum 25. Mal veranstalten wir das **BANDCAMP**. Diesmal geht es an einen besonderen Ort, nämlich nach Wipperfürth ins ehemalige Kloster Ommerborn. 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 das ein oder andere Spiel zu zocken.

Enden wird das Wochenende am Sonntag mit einem **Konzert aller Bands ab 15:00 Uhr im KLOSTER OMMERBORN**.

**Wann?** 20.11.2026 bis zum 22.11.2026

*Wir treffen uns ab 16:30 Uhr in Wipperfürth  
Wer eine Fahrgelegenheit benötigt,  
bitte bei uns melden!*

**Wo?** KLOSTER OMMERBORN

Ommerborn 4, 51688 Wipperfürth

**Preis?** 70 €

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

### DAS MÜSST IHR MITBRINGEN:

Klamotten zum Wechseln / Bettwäsche 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 überweist uns mit der Anmeldung die Gebühr (auf das unten genannte Konto), da diese sonst nicht wirksam ist! Die Anmeldefrist geht bis zum 11.11.2026. **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 20.11.2026 bis zum 22.11.2026 an.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mailadresse

Telefon

Instrument

Ich bringe einen **Kuchen** ☐ / **Salat** ☐ mit. Ich bin **Vegetarier** ☐ / **Veganer** ☐.

☐ 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