

Für eine Veranstaltung vom bis

Name des Veranstalters

Art der Veranstaltung

Verantwortlicher / vertretungsberechtigter Ansprechpartner

Name Vorname

PLZ / Ort

Straße / Nr

Telefon Fax

E-Mail

Teilnehmer Besetzung

Anreise Abreise

Dozenten und Räume

Wir wünschen den Einsatz von tMA-Dozent(en) ja nein

Gastdozent soll durch tMA engagiert werden (gegen Bearbeitungsgebühr) ja nein

Wir bringen ____ eigene(n) Dozenten mit (Unterkunft + VP trägt Veranstalter) ja nein

Angabe der genauen Einsatzzeit und Aufgabe des / der von der tMA zu engagierenden / zu stellenden Dozenten
(bitte nicht ausfüllen, wenn ein eigener Dozent mitgebracht wird)

Welcher Proben-/Seminarraum wird gewünscht?

Großer Proberaum Musikstudio I Musikstudio II egal

Wird Instrumentarium der tMA gewünscht? ja nein

Mahlzeiten

Erste Mahlzeit am Anreisetag

Letzte Mahlzeit am Abreisetag

Kuchen zum Kaffee / Tee gewünscht

Zusatzverpflegung (Kaffee/Tee und ggf. Kuchen) zur täglichen Vollpension buchbar

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Fortsetzung auf Seite 2

Besondere Wünsche (z.B. Nutzung des Grillplatzes statt Abendessen)

Folgendes Instrumentarium hätten wir gern zur Verfügung (z.B. Drum Set, Große Trommel/Becken, Pauken etc.)

Folgende Tagungsmittel hätten wir gern (z.B. Flipchart, DVD oder Videoanlage, Projektor, etc.)

Bemerkungen (auch zu Übernachtungswünschen, ggf. 3er, 4er Zimmer...)

**Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an info@tma-musik.de oder per Fax an 05382 / 9569 – 18.
Sie erhalten innerhalb von 5 Tagen ein Angebot.**