

zum Ausschneiden und An-Den-Kühlschrank-  
Hängen

## **Probentermine 2019 Blockflötenorchester Sankt Augustin**

**19. Januar 2019**

**16. Februar 2019**

**13. April 2019**

**11. Mai 2019**

**30. Mai – 02. Juni 2019**  
in der Sportschule Hennef

**03. August 2019**

**21. September 2019**

**12. Oktober 2019**

**02. November 2019**

## **Liebe Blockflötenfreunde**

Wie schon in den letzten Jahren, wird sich das „Blockflötenorchester Sankt Augustin“ in der Saison 2019 wieder regelmäßig unter der Leitung von Dietrich Schnabel treffen.

Probenort: **„Baracke“ des Rhein Sieg Gymnasiums  
53757 Sankt Augustin**

Probenzeit: **10.00 – 18.00 Uhr**

Die Seminarkosten betragen **45,- € pro Person.**

Bitte melden Sie sich für die Termine im Jahr 2019 mit dem unten stehenden Anmeldeformular an.

Natürlich haben wir Verständnis dafür, dass nicht jeder schon das gesamte nächste Jahr übersehen kann und dass sich sicherlich auch noch kurzfristige Änderungen an der Teilnahme ergeben werden, dennoch wäre eine ungefähre Vorstellung von der Anzahl der Mitspieler bei den einzelnen Proben vorteilhaft für die Vorbereitung.

Die Anmeldung schicken Sie bitte an:

**Dietrich Schnabel**

**Trift 8**

**34281 Gudensberg**

**Tel./Fax.: 05603/919226**

**eMail: DietrichSchnabel@t-online.de**

Wichtige neue  
Informationen  
finden Sie immer  
unter:  
[www.blorsta.de](http://www.blorsta.de)

*Ich habe geplant an folgenden Probenterminen des „Blockflötenorchester Sankt Augustin“ teilzunehmen:*

29. Januar 2019       16. Februar 2019       13. April 2019       11. Mai 2019

30. Mai – 02. Juni 2019 langes WE in Hennef → *(Hierfür bitte noch einmal extra bei Doris Liebig anmelden!)*

03. August 2019     21. September 2019     12. Oktober 2019

02. November 2019

*Ich spiele und bringe folgende Blockflöten mit:*

Sopran     Alt     Tenor     Bass     Großbass     Subbass     Sopranino

Garklein     sonstige: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte nur ausfüllen,  
wenn Sie neu sind  
oder sich etwas  
verändert hat**

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

*Ich habe schon \_\_\_\_\_ Erfahrung im Ensemblespiel.*

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name mit Adresse und Telefonnummer auf einer ensembleinternen Teilnehmerliste veröffentlicht wird.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_