

# Artival 2026

## 02. bis 08. August Workshop-Woche auf Burg Breuberg Anmeldung (pro Person)

Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Name:	Vorname:		
Straße:	Alter:		
PLZ/Ort:			
Telefon:	(Fax:)		
E-Mail:			
<input type="radio"/> Ich bringe ein Instrument mit (bitte Instrument angeben)			
<input type="radio"/> Ich leihe ein Instrument ( 20 €) <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B4			
<input type="radio"/> Ich esse vegetarisch			
<input type="radio"/> Ich suche eine Mitfahrgelegenheit			
<input type="radio"/> Ich kann ..... Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen			
<input type="radio"/> Ich übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)			
<input type="radio"/> Den Betrag von ..... € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 • BLZ 673 525 65 • Sparkasse Tauberfranken • IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB			
<input type="radio"/> SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von			
..... € für die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.			
IBAN: _____			
BIC: _____			
Kreditinstitut:			
<input type="radio"/> Ich erfuhr vom ARTIVAL von/durch:			
<input type="radio"/> Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:			

Anmeldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann  
Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen  
Tel.: +49 (0) 9343 650-23 Fax: + 49 (0) 9343 650-62  
E-Mail: info@artival.de

# Artival 2026

## 02. bis 08. August Workshop-Woche auf Burg Breuberg Anmeldung (pro Person)

Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Name:	Vorname:		
Straße:	Alter:		
PLZ/Ort:			
Telefon:	(Fax:)		
E-Mail:			
<input type="radio"/> Ich bringe ein Instrument mit (bitte Instrument angeben)			
<input type="radio"/> Ich leihe ein Instrument ( 20 €) <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B4			
<input type="radio"/> Ich esse vegetarisch			
<input type="radio"/> Ich suche eine Mitfahrgelegenheit			
<input type="radio"/> Ich kann ..... Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen			
<input type="radio"/> Ich übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)			
<input type="radio"/> Den Betrag von ..... € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 • BLZ 673 525 65 • Sparkasse Tauberfranken • IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB			
<input type="radio"/> SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von			
..... € für die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.			
IBAN: _____			
BIC: _____			
Kreditinstitut:			
<input type="radio"/> Ich erfuhr vom ARTIVAL von/durch:			
<input type="radio"/> Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:			

Anmeldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann  
Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen  
Tel.: +49 (0) 9343 650-23 Fax: + 49 (0) 9343 650-62  
E-Mail: info@artival.de

# Artival 2026

## 02. bis 08. August Workshop-Woche auf Burg Breuberg Anmeldung (pro Person)

Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Anmeldung zu Kurs-Nr.:	Titel:		
Name:	Vorname:		
Straße:	Alter:		
PLZ/Ort:			
Telefon:	(Fax:)		
E-Mail:			
<input type="radio"/> Ich bringe ein Instrument mit (bitte Instrument angeben)			
<input type="radio"/> Ich leihe ein Instrument (20 €) <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B4			
<input type="radio"/> Ich esse vegetarisch			
<input type="radio"/> Ich suche eine Mitfahrgelegenheit			
<input type="radio"/> Ich kann ..... Personen mit meinem Fahrzeug mitnehmen			
<input type="radio"/> Ich übernachte auch im gemischten Zimmer (Mann/Frau)			
<input type="radio"/> Den Betrag von ..... € überweise ich auf das Konto ARTIKUSS Kto. Nr. 40 57 055 • BLZ 673 525 65 • Sparkasse Tauberfranken • IBAN: DE90 6735 2565 0004 0570 55 Swift-BIC: SOLADES1TBB			
<input type="radio"/> SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ARTIKUSS e.V. (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000846392) den Betrag von			
..... € für die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.			
IBAN: _____			
BIC: _____			
Kreditinstitut:			
<input type="radio"/> Ich erfuhr vom ARTIVAL von/durch:			
<input type="radio"/> Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden. Ort/Datum/Unterschrift:			

Anmeldung an: ARTIKUSS e.V., c/o Andrea & Chris Baumann  
Philipp-Adam-Ulrichstr. 20, 97922 Lauda-Königshofen  
Tel.: +49 (0) 9343 650-23 Fax: + 49 (0) 9343 650-62  
E-Mail: info@artival.de