

Musikverein Unterpleichfeld e.V.

Probenwochenende 2014

des Jugendblasorchesters Unterpleichfeld

vom 29. bis 30. März 2014

Jugendbildungsstätte Wasserkuppe

Von Samstag, **29. März** bis Sonntag, **30. März 2014** fährt das Jugendblasorchester zum Probenwochenende in die **Jugendbildungsstätte auf der Wasserkuppe**.

(www.jugendbildungsstaette-wasserkuppe.de)

In mehreren Gesamt- und Registerproben möchten wir die Literatur für das bevorstehende Frühjahrskonzert und Wertungsspiel intensiv erarbeiten. Wie jedes Jahr wird natürlich auch das außermusikalische Programm nicht zu kurz kommen! ☺☺☺

Die Eigenbeteiligung liegt bei **40 Euro pro Person**. Sofern zwei oder mehr Mitglieder einer Familie teilnehmen, beträgt die Eigenbeteiligung ab dem zweiten **Teilnehmer 35 Euro**.

Anmeldung bitte bis zum **31.01.2014!!**

bei Fragen: Doro Saal 0171 419 52 68 DoroSaal@gmx.de

Hier der voraussichtliche Ablauf des Probenwochenendes:

(natürlich gibt es auch Pausen zwischen durch, die nicht aufgeführt sind keine Angst ☺)

Samstag, 29. März 2014

- 07.15 Uhr Treffpunkt am Proberaum
- 07.30 Uhr Abfahrt mit dem Bus
- 09.00 Uhr Zimmereinteilung
- 09.30 Uhr Registerproben
- 12.00 Uhr Mittagessen
- 13.30 Uhr Registerproben
- 16.00 Uhr Gesamtprobe
- 18.00 Uhr Abendessen
- 20.00 Uhr Abend-Programm ☺

Sonntag, 30. März 2014

- 08.00 Uhr Frühstück
- 09.00 Uhr Gesamtprobe
- 11.30 Uhr allgemeines Aufräumen / Zimmerräumung
- 12.00 Uhr Mittagessen
- 13.00 Uhr Heimfahrt mit dem Bus



Bitte gebt die Anmeldung ausgefüllt bis spätestens **31.01.2014** an Doro Saal zurück.
(Anmeldung auch per Mail - DoroSaal@gmx.de - möglich!)

**Rückmeldung Probenwochenende
Jugendblasorchester Unterpleichfeld
vom 29. bis 30. März 2014 – Jugendbildungsstätte Wasserkuppe
!!! Bitte zurück bis spätestens 31. Januar 2014 !!!**

- Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum
Probewochenende vom 29. bis 30. März auf der Wasserkuppe an.
- Ich / meine Tochter / mein Sohn kann leider nicht teilnehmen.

Name: _____ Alter: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Krankheiten, Medikamente: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Erziehungsberechtigten bei unter 18-Jährigen