

Datenschutzerklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass das Team mich für organisatorische Belange kontaktiert.
- Die Art der Kontaktaufnahme konkretisiere ich unten.
- Ich erteile die Genehmigung bis zum Abschluss des Workshops.
- Ich weiß, dass ich jederzeit die Genehmigung widerrufen kann.

Ich erteile die Erlaubnis für die Kontaktaufnahme wie folgt:
Name des/der Erziehungsberechtigten oder des erwachsenen Teilnehmenden:

☐ telefonisch, Festnetz unter der Nummer:

☐ telefonisch, Handy unter der Nummer:

☐ per E-Mail unter der Adresse:

☐ per Messenger (What's App) unter der Mobilnummer:

☐ zur Information über kommende Workshops (der Flyer kommt dann vor Drucklegung per E-Mail)!

x Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder erwachsenen Teilnehmenden

Fotos
Es dürfen folgende Fotos von mir/ unserem Kind gemacht werden:

☐ als Erinnerung, die für eine bestimmte Zeit allen Teilnehmenden zum Download in einer Cloud bereitgestellt werden.

☐ Gruppenfotos zur Veröffentlichung auf der Homepage der KJM Stade.

☐ Gruppenfotos zur Veröffentlichung in Social Media Bekanntmachungen

☐ Gruppenfotos für die Erstellung eines neuen Flyers
Die Veröffentlichung erfolgt grundsätzlich ohne die Nennung von Namen!

x Ort, Datum, Unterschrift:

Organisatorisches

Täglich von 10h - 18h

Beginn 6.8.2026, 10h

Ende 9.8.202 nach dem Abschlusskonzert

**Dozenten
konzert** 7.8.2026, 19.30h mit Session

Abschlusskonzert 9.8.2026, 11h

Gebühren

Erwachsene: €210.-

Jugendliche €125.-

KJM Schülerinnen und Schüler €105.-

Anmeldung an

MusikConTakte e.V.
Kehdinger Mühren 1
21682 Stade
oder per Mail an christian.stross@kjm-stade.de
Weitere Informationen und Kontakt:
Christian Stross - 0176 24667992 - Mail siehe oben
Bernd Freydanck: 0157 73810982

Bankverbindung

MusikConTakte e.V. Sparkasse Stade-Altes Land
IBAN: DE81 2415 1005 1000 0295 93
BIC: NOLADE21STS
Stichwort: SummerJazz 2026

ANMELDESCHLUSS 15.7.2026

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme an den Summer Jazz Works Stade und willige in den Unterricht und dessen Inhalte ein. In den Kursgebühren sind nur die Inhalte des Workshops enthalten. Verpflegung und ggf. Übernachtungen sind von den Teilnehmenden selbst zu tragen. Erst mit einer Bestätigung der Anmeldung kommt eine Teilnahme an den Summer Jazz Works Stade zustande. Bei mehr Anmeldungen als verfügbaren Plätzen entsteht automatisch eine Warteliste. Wir behalten uns vor, den Kurs aufgrund zu geringer Anmeldezahlen abzusagen. Der DSGVO muss schriftlich zugestimmt werden!

Summer

Jazz

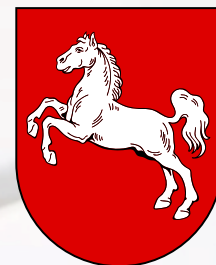
Stade

Jazz - Latin - Funk

26

Für Anfänger und Fortgeschrittene

vom 6.8. - 9.8.2026



DIE DOZIERENDEN



Benny Brown

Trompete und Posaune
Ensemble
BigBand



Christian Suter

Gitarre
Ensemble



Bernd Freydanck

Klavier und Orgel
Ensemble
Organisation



Jan-Phillip Meyer

Schlagzeug
Ensemble



Javier Sanchez

Kontrabass
E-Bass
Ensemble



Lennart Meyer

Gesang*
Gesangsensemble

*Die Stückauswahl für den Gesangsunterricht muss mit Tonart bei der Anmeldung bekannt gegeben werden.



Christian Stross

Saxophon, Klarinette, Querflöte
Ensemble
Organisation

**Jazz,
We Can!**

Der Workshop wird unterstützt durch den Landschaftsverband Stade.

Hast du Lust Jazz, Latin & Funk in verschiedenen Ensembles zu spielen?

Möchtest du lernen, zu improvisieren oder deine bisherigen Fähigkeiten erweitern?

Willst du deine Kenntnisse und Spielpraxis in Improvisation, Harmonik und Rhythmik stilgerecht ausbauen?

Dann bieten wir dir dafür und für vieles mehr unsere Hilfe und Erfahrung an! Der Workshop dauert 3 ½ Tage und findet im Abschlusskonzert seinen Höhepunkt!

Das Essen kommt dieses Jahr von Werners Schlemmertheke. 45.- pro Person für 3 Tage, vegetarisch oder mit Fleisch wählbar!

Hiermit melde ich verbindlich zum Summer Jazz 2024 an:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Preiskategorie: KJM-Schüler () Jungendlich ()
Erwachsen ()

Instrument/Spieldauer: _____

Die Kursgebühr wird mit Anmeldung fällig, ggf. zzgl. Essensgeld

() Ich wünsche fleischiges Mittagessen.

() Ich wünsche vegetarisches Mittagessen.

() Ich wünsche kein Mittagessen.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

An

MusikContakte

Kehdinger Mühren 1

21682 Stade