

# Werkstatt Engel

Zentrum für zeitgenössische Kunst und Kultur, Allgäu



Hiekyoung Blanz  
Mühlenbergstraße 73  
87448 Niedersonthofen

Postanschrift:  
Poststraße 8  
87541 Bad Hindelang

Fon: 0049 (0)8324-953 818  
Handy: 0049 (0)179-3707611

info@werkstattengel.de  
[www.werkstattengel.de](http://www.werkstattengel.de)

## Anmeldung / Registration

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Workshop an:  
Registration for the following workshop:

Workshop

---

Vorname Name / Name

---

Straße, Nr. / Street, no.

---

PLZ, Wohnort / Zip, City

---

Telefon / Phone

---

Email

---

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. / Please complete in block capitals.

Die Anzahlung von € 50,- habe ich auf das Konto der Werkstatt Engel am \_\_\_\_\_  
überwiesen. Den Restbetrag von € \_\_\_\_\_ zahle ich  bar  per Überweisung.

I have transferred the deposit of € 50,- to the account of the Werkstatt Engel on \_\_\_\_\_

The remaining fee of € \_\_\_\_\_ will be paid  cash  per money transfer.

Übernachtungsmöglichkeit bei der Werkstatt Engel erwünscht?

Wir bieten Drei- oder Vierbettzimmer inkl. Badezimmer und Selbstversorgerküchen.

Wenn ja, Anzahl der Übernachtungen: \_\_\_\_\_

Accommodation needed? Werkstatt Engel offers rooms with three or four beds with bathroom and kitchen. If so, for how many nights: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätige ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

I accept the terms and confirm my binding registration.

---

Ort, Datum / City, Date

Unterschrift / Signature

---

Bankverbindung / bank: Sparkasse Allgäu

Konto-Nr. / account no.: 514495290

BLZ: 733 500 00

Kontoinhaber / account holder: Hiekyoung Blanz

IBAN: DE04733500000514495290

BIC: BYLADEM1ALG