

Anmeldeformular - Combos

Angaben zum Ensemble / Combo

Ensemblename: _____

Ansprechpartner*in: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, mobil: _____

Email: _____

Werke

	Titel	Tonart
1. Stück		
2. Stück		
3. Stück (falls vorhanden)		
4. Stück (falls vorhanden)		

Anmerkungen: _____

Die nachfolgend vollständig ausgefüllte Mitgliederliste sowie die jeweils unterschriebene DSGVO-Einwilligung pro Mitglied ist verpflichtender Bestandteil der vollständigen Anmeldung zum Wettbewerb!

*Bei volljährigen Teilnehmer*innen:*

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Teilnehmers

*Bei Minderjährigen Teilnehmer*innen:*

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

