

Fagottino-Wettbewerb - Anmeldeformular

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____ /// Ort: _____

Land: _____ /// Telefon: _____

E-Mail: _____

Einrichtung / Akademie / Musikschule / Konservatorium / Sonstiges :

Name der Lehrkraft: _____

Kategorie :						
A : ☐	B : ☐	C : ☐	D : ☐	E : ☐	F : ☐	G : ☐

Instrument :		
Fagott : ☐	Fagottino (in G) : ☐	Fagottino (in F) : ☐

Teilnahme an den Fagott-Ensembles : JA ☐ NEIN ☐

Ich habe die Wettbewerbsordnung gelesen und akzeptiere sie : JA ☐

Datum : _____ /// Unterschrift :

Anmeldegebühr: 30 Euro	Die vollständige Anmeldung ist zu senden an: concoursfagottino@gmail.com
Per Banküberweisung zu zahlen auf das Konto von: Bacchus Quartet ASBL BE30 0019 0770 0111 BIC (SWIFT) : GEBABEBB	Die Anmeldung muss enthalten: • Dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular • Eine Kopie der Vorder- und Rückseite des Ausweises der teilnehmenden Person • Einen Zahlungsnachweis