



DELLNHAUSER VOLKSMUSIKFEST

Anmeldung

Fax an: 08752-1304	Michael Eberwein Schneiderbergl 1 84072 Dellnhausen
Email: info@volksmusikfest.de	

Hiermit melde(n) ich mich (wir uns) zum Dellnhauser Volksmusikfest 2019 an.

Gesangsgruppe/-solist(in)
 Instrumentalgruppe/-solist(in)
 Sonstige _____

Name		Vorname	
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon:		Fax:	e-mail:
Homepage		Name der Gruppe	
Besetzung/Instrumentierung			
Anzahl der Mitwirkenden			
Bitte geben Sie an, wann Sie am Volksmusikfest 2017 teilnehmen wollen:			
<input type="checkbox"/> Samstag, 06.07.2019		<input type="checkbox"/> Sonntag, 07.07.2019	
_____ von / bis (Uhrzeit)		_____ von / bis (Uhrzeit)	
Wie oft möchten Sie am Volksmusikfest auftreten:			
<input type="checkbox"/> 1x		<input type="checkbox"/> 2x	
<input type="checkbox"/> mehrmals am (an den) angegebenen Tag(en)			
Beschreibung der Gruppe und der Musikart:			
Datum:		Unterschrift:	