Anmeldung zum Internationalen Wettbewerb um den

Gebrüder-Graun-Preis 2018

**Formular vollständig ausgefüllt an den:**

Landkreis Elbe-Elster

Kulturamt

Anhalter Str. 7

04916 Herzberg (Elster)

[kulturamt@lkee.de](mailto:kulturamt@lkee.de)

**Ihre Antragsdaten**

Ansprechpartner

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Teilnahme im Wettbewerb als: Wertungskategorie auswählen

Name des Ensembles:

Anzahl der Musiker im Ensemble:

**Die Wettbewerbsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiere diese:**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**

**Wählen Sie aus.**

Anrede: Wählen Sie aus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Instrument im Wettbewerb:

E-Mail:

Telefonnummer:

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

**Name der Hochschule:**

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

Studiengang:

Semester:

**Künstlerischer Werdegang- stichpunktartig (ggf. gesonderte Seite nutzen):**