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

**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):**