

ANMELDEFORMULAR – Vogtland Vibes

Art der Darstellung:
(Solo, Duett, Band, Chor, Gruppe)

.....

.....

Musikrichtung / Stilrichtung:

.....

Namen und Alter des Akteurs / der Akteure:
(Vor- und Nachname, Geburtsjahr)

.....

.....

.....

.....

.....

Herkunftsort:

.....

Ansprechpartner:
(Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

.....

.....

.....

Beschreibung / Inhalt des Auftritts:

.....

.....

.....

Benötigter zeitlicher Umfang:
(zwischen 10 Minuten und 60 Minuten)

.....

Benötigter Strom / benötigte Technik:
(konkret)

.....

.....

.....

.....

.....

Sonstige Informationen:

.....

.....

.....

.....

Unterschrift der Teilnehmer / Sorgeberechtigten Personen:

.....

.....

Informationen zu dem Video:
(kurze Vorstellung der Akteure, Motivation für die Teilnahme an der Veranstaltung, kurzer
Einblick in den Inhalt der Darstellung)
Video kann per Mail oder via WhatsApp zugesandt werden
E-Mail: a.steffek@drk-zeulenroda.de
Tel.: 0173 6155458

Nur auszufüllen bei Minderjährigen Teilnehmern:

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich, Name des Kindes / Jugendlichen: _____

Geburtsdatum: _____

die Teilnahme an der Veranstaltung Vogtland Vibes, die am 14.06.2025 in Greiz stattfindet. Ich bestätige, dass mein Kind gesund ist und an der Veranstaltung teilnehmen kann. Mir ist bewusst, dass während der Veranstaltung Ton-, Bild- und Videoaufnahmen gemacht werden können. Ich bin damit einverstanden, dass diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Social Media, Presseberichte) verwendet werden dürfen.

Name der/des Sorgeberechtigten: _____

Telefon für Rückfragen: _____

E-Mail (optional): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____