

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:

(Stadt)

.....

Ansprechpartner:

(Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

.....

.....

Beschreibung / Inhalt des Auftrittes:

.....

.....

.....

.....

.....

Benötigter zeitlicher Umfang:

(zwischen 10 Minuten und 60 Minuten)

.....

Benötigter Strom / benötigte Technik:

(konkret)

.....

.....

.....

.....

Sonstige Informationen:

.....

.....

Unterschrift der Teilnehmer / sorgeberechtigten Personen:

.....

.....

Informationen zu 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

Setlist bitte separat anfügen

(nur auszufüllen bei Minderjährigen TeilnehmerInnen)

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich _____ (*Name Sorgeberechtigte/r*),
meinem Kind _____ (*Name des Kindes*)
geboren am _____ (*Geburtsdatum*)
die Teilnahme an der Veranstaltung Vogtland Vibes, die am 13.06.2026 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: _____

Anmerkungen / Hinweise:
