



**KONTAKTPERSON (freiwillige Angabe) Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!**

Eigenberechtigt	Eltern	Vater	Mutter	Heimleiter	Großvater	Großmutter	Jugendamt	Sonst.

MUTTER:				VATER:			
akad. Grad				akad. Grad			
Vorname (n)				Vorname (n)			
Familien- oder Nachname				Familien- oder Nachname			
Straße, Nr.				Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort				PLZ, Wohnort			
	mit Vorwahl:				mit Vorwahl:		
Telefon- nummer		/		Telefon- nummer		/	
Handy				Handy			
E-Mail				E-Mail			

Die Bewerberin/der Bewerber ist an der Teilnahme bei der Schul-Bigband interessiert.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Instrument:	Jahre gespielt:
--	--	-------------	-----------------

Dem Anmeldebogen sind folgende Beilagen anzuschließen:

- **Termine Aufnahmegespräche beachten**
- Kopie E-Card (beiseitig)

**Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift