

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

Eigenberechtigt	Eltern	Vater	Mutter	Heimleiter	Großvater	Großmutter	Jugendamt	Sonst.

MUTTER:		VATER:	
akad. Grad	<input type="text"/>	akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname (n)	<input type="text"/>	Vorname (n)	<input type="text"/>
Familien- oder Nachname	<input type="text"/>	Familien- oder Nachname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Tel Nr.	<input type="text"/>	Tel. Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

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:

- Kopie des Reifeprüfungszeugnisses oder
- Kopie des Abschlussprüfungszeugnisses einer einschlägigen Fachschule
- Kopie E-Card
- Kopie der Geburtsurkunde
- **Motivationsschreiben**

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

Datum

Unterschrift