

## ANMELDEDATEN

(Bitte pro Teilnehmer eine Karte ausfüllen! Kann kopiert werden!)

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Hauptinstrument: \_\_\_\_\_

gespielt seit: \_\_\_\_\_ (Jahren)      Unterricht seit: \_\_\_\_\_ (Jahren)

weitere: \_\_\_\_\_

gespielt seit: \_\_\_\_\_ (Jahren)      Unterricht seit: \_\_\_\_\_ (Jahren)

eigene Einschätzung der Spielerfahrung:

„Jazz -Anfänger“            „Jazz -Experte“

Banderfahrung:

Bigband: \_\_\_\_\_ (Jahre)       Combo: \_\_\_\_\_ (Jahre)

Sonstiges (Raum für weitere Mitteilungen):

---

---

---

### Weitere Mitglieder (Combo)

Bandname: \_\_\_\_\_

	Name	Alter	Instrument(e)
1)			
2)			
3)			
4)			

Unterkunft benötigt:

Nein       Ja, für \_\_\_\_\_ Personen

Ich/Wir melden uns verbindlich zum Workshop an und verpflichten uns zur Teilnahme Abschlusskonzert von Jugend Jazzt in Verden am Sonntag, den 26. September 2010 in der Zeit von 14 - 17 Uhr auf dem Rathausplatz in Verden. Mit Ton - und Bildaufnahmen sowie deren Veröffentlichung bin ich/sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

# Jugend Jazzt in Verden

24. bis 26. September 2010

**Kontaktadresse** (Bitte vollständig ausfüllen!)

Einzelteilnehmer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner (Combo)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte  
als  
Postkarte  
frankieren

Verdener Jazz & Blues Tage e.V.  
c/o Domgymnasium  
Michael Spöring  
Grüne Straße 32  
  
27283 Verden