

Bezirkswertungsspiel - Anmeldung
am 23. November 2019 in Waghäusel



DEUTSCHER
HARMONIKA-
VERBAND



Landesverband
Baden-Württemberg e.V.

Anmeldeschluss **1.10.2019**

Name des Teilnehmers (bitte eintragen)

Vera Schmitt-Baumann
DHV Bezirk Karlsruhe e.V.
Gutenbergstr.25a
76669 Bad Schönborn

per Fax: 07253/9579306
per E-mail: verabaumann@yahoo.de

Bitte für jede Kategorie eine separate Anmeldung!

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich an:

Kategorie: SB M III

 Solo Duo Schnupperstufe Solisten-Klasse gehobene Unterhaltungsmusik
 Kammermusik mit anderen Instrumenten Ensemble 3-5 Spieler

Name, Vorname

Geburtsdatum***

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Handy

E-Mail-Adresse

Verein und Ort

Name der Mitspieler/des Mitspielers (Adresse separat siehe Blatt 2)

Name der Mitspieler/des Mitspielers (Adresse separat siehe Blatt 2)

Es werden folgende Kompositionen zum Vortrag gebracht:

Titel *

Sätze **

Komponist / Bearbeiter / Spieldauer in Minuten

Bezirkswertungsspiel - Anmeldung am 23. November 2019 in Waghäusel



DEUTSCHER
HARMONIKA-
VERBAND



Landesverband
Baden-Württemberg e.V.

Anmeldeschluss **1.10.2019**

Name des Teilnehmers (bitte eintragen)

Titel*

Sätze**

Komponist/Bearbeiter/Spieldauer in Minuten

ANMELDUNG der Duo/Ensemble/Kammermusik-Partner:

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum***

Geburtsdatum***

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon, Handy

Telefon, Handy

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Verein und Ort

Verein und Ort

Instrument

Instrument

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum***

Geburtsdatum***

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon, Handy

Telefon, Handy

E-mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Verein und Ort

Verein und Ort

Instrument

Instrument

Die Teilnahmegebühr von € _____ wurde auf das Kto IBAN DE35 6669 2300 0017 5000 07 bei der VR-Bank Enz plus überwiesen.

Datenschutz: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der DHV he e.V. zum Zwecke der Projektabwicklung alle Daten und Dokumente erfassen, speichern oder verarbeiten darf, die ich selbst zur Verfügung gestellt habe. Darüber hinaus stimme ich der projektbezogenen Übermittlung dieser personenbezogenen Daten und Dokumente an mir bekannt gemachte Dritte zu. Eine über diese Zwecke hinausgehende Weitergabe der Daten, z.B. zum Zwecke der Werbung und /oder des Marketing ist ausgeschlossen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine durch den DHV e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und auch jederzeit deren Löschung verlangen kann. Hierzu genügt jeweils eine formlose schriftliche Eingabe.

Datum, Unterschrift

*Bitte bei Titeln aus Spielbänden auch die Bandausgabe benennen. Falls vorhanden bitte auch die Opuszahl angeben.

Bei Werken von Mozart die KV-Nr., von Bach die BWV-Nr. und bei Scarlatti-Sonaten die K oder L-Nr. unbedingt angeben!

**Wird ein zyklisches Werk nicht vollständig gespielt, bitte die Satzbezeichnungen und Reihenfolge der Sätze angeben.

*** Bei Falschangabe des Geburtsdatums erfolgt automatisch die Disqualifikation!!

(Es wurde zur besseren Übersicht nur die männliche Schreibweise gewählt. Weibliche Teilnehmerinnen sind ebenso gewünscht!)