

**Kontaktformular Anmeldung Audition**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnummer** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

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

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

**Webseite:** \_\_\_\_\_

**Instrument:** \_\_\_\_\_

**Studiengang:** \_\_\_\_\_

**Semester:** \_\_\_\_\_

**bei Professor:** \_\_\_\_\_

**Name des Ensembles:** \_\_\_\_\_

**Mitglieder:** \_\_\_\_\_

(Name und Instrument, jedes Mitglied muss zudem ein eigenes Formular ausfüllen)