



# Jugend jazzt

# 2023

## NRW-LANDESWETTBEWERB

## TEILNAHMEANMELDUNG

### Combos

*Wird von der Wettbewerbsleitung ausgefüllt.*

Altersstufe

Erreichte  
Leistungsstufe

Preis

Es bewerben sich zur Teilnahme

Gruppe (Name)

Zahl der Spieler\*innen

Wir werden folgende Titel spielen:

Titel

Komponist\*in

1.

2.

Teilgenommen an früheren Wettbewerben:

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_  
Jahr Ort Erreichte Leistungsstufe/Preis

Alle in der Ausschreibung genannten Bedingungen werden anerkannt.

Datum

Unterschrift Ensembleleiter\*in

Wir sind mit der Teilnahme einverstanden.

1.	5.	9.
2.	6.	10.
3.	7.	
4.	8.	

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person bei Minderjährigen

## Leiter\*in des Ensembles

_____		Instrument _____	
Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		E-Mail _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

## Mitglieder des Ensembles

1. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

2. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

3. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

4. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

5. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

6. \_\_\_\_\_

Name, Vorname _____	Geb.-Datum _____	Staatsangeh. _____	Telefon _____
PLZ/Anschrift _____		Instrument _____	
<input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Im Studium <input type="checkbox"/> Im Beruf als: _____			

---

Bei weiteren Mitgliedern diese Seite kopieren, entsprechend ausfüllen und der Anmeldung beilegen.