

ANMELDEFORMULAR

32. SOLINGER TANZFEST AM 09.+10.11.2019

Abgabetermin: 23.08.2019

Name der Tanzgruppe/ Tanzschule/ des Vereins:

.....

Ansprechpartner: (muss volljährig sein!)

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon privat: dienstlich:

E-Mail:

Unterschrift:

Anzahl der teilnehmenden Gruppen:

Gesamtanzahl der Mitwirkenden:

Bitte halten Sie sich beide Auftrittstage für die Teilnahme am Tanzfest frei!!!
Sollten Sie zu bestimmten Zeiten definitiv nicht auftreten können, nennen Sie nachstehend Zeit und Grund!

	Zeit nicht möglich von	bis	Grund:
Sa, 12.00 - 21.00 Uhr
So, 12.00 - 19.15 Uhr

Bitte senden Sie dem Kulturmanagement Solingen das ausgefüllte Anmeldeformular per Post oder Fax (0212 / 290 74 24 34) bis zum **23.08.19** zu.

Zu spät eingehende Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!!!

BITTE WENDEN ZU SEITE 2!

Ifd. Nr.	Titel des Stücks bzw. Musiktitel/Interpret	Dauer in Min/Sek	Name der Gruppe/ des Leiters	Anzahl Mitwirkende	Alter	Tanzstil
1						
2						
3						
4						
5						

Zwischen welchen Auftritten benötigen Sie eine Pause?
(Nr. aus der Tabelle übernehmen):

Zwischen Auftritt Nr. und Nr. : Minuten Pause
 Zwischen Auftritt Nr. und Nr. : Minuten Pause
 Zwischen Auftritt Nr. und Nr. : Minuten Pause

Art/ Umfang der mitgebrachten Requisiten:

.....

Für die Probe bitte mind. 2 mögliche Tage mit einer längeren
Zeitspanne zwischen 14 und 22 Uhr nennen:

Di, 05.11.: Uhr bis Uhr
 Mi, 06.11.: Uhr bis Uhr
 Do, 07.11.: Uhr bis Uhr
 Fr, 08.11.: Uhr bis Uhr

Sonstiges:

.....

