

Wertungsrichterhospitant im Niedersächsischen Musikverband e.V.

Alle Angaben (außer Anschrift) werden von mir vertraulich behandelt und **nicht** an dritte Personen weitergegeben.
Die fettgedruckten Felder bitte in jedem Falle ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ **PLZ, Wohnort:** _____

Telefon, privat: _____ **Telefon, berfl.:** _____

Telefon, Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Ich bin damit einverstanden, meine Informationen in Zukunft per E-Mail zu erhalten: **Ja** **Nein**

=====

Geburtsdatum oder Alter: _____

Ich spiele folgende Instrumente:

Musikalische Qualifikation (Dokumente als Kopie bitte beifügen):

Mitglied in folgenden Vereinen/Musikschulen: (Information erforderlich, damit ich die WR-Einsätze planen kann)

Verein: _____ Kreis-/Bezirk-/Landesverband

(weitere ggf. auf der Rückseite eintragen)

Ausbilderisch tätig in folgenden Vereinen: (Information erforderlich, damit ich die WR-Einsätze planen kann)

Verein: _____ Kreis-/Bezirk-/Landesverband

(weitere ggf. auf der Rückseite eintragen)

Persönlicher Werdegang:

Für die Richtigkeit

(Ort, Datum)

(Unterschrift)