



Jugend jazzt

2025

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

Name, Vorname		Instrument	
Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon	
PLZ / Anschrift		E-Mail	
☐ Schüler:in		☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium		☐ Im Beruf als:	

Mitglieder des Ensembles

1.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

2.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

3.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

4.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

5.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

6.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangeh.	Telefon
PLZ / Anschrift			Instrument	
☐ Schüler:in			☐ In Ausbildung	
☐ Im Studium			☐ Im Beruf als:	

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