

ANMELDUNG

Name des Orchesters:

Anschrift:

Verbandszugehörigkeit (nicht zwingend erforderlich):

10. LANDES ORCHESTER WETTBEWERB SAAR

Zutreffende Kategorie bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kat. A1 Sinfonieorchester | <input type="checkbox"/> Kat. B2 Jugendblasorchester | <input type="checkbox"/> Kat. D1 Akkordeonorchester |
| <input type="checkbox"/> Kat. A2 Jugendsinfonieorchester | <input type="checkbox"/> Kat. B3 Blechbläserensembles | <input type="checkbox"/> Kat. D2 Jugendakkordeonorchester |
| <input type="checkbox"/> Kat. A3 Kammerorchester | <input type="checkbox"/> Kat. B4 Posaunenchor | <input type="checkbox"/> Kat. E BigBand |
| <input type="checkbox"/> Kat. A4 Jugendkammerorchester | <input type="checkbox"/> Kat. C1 Zupforchester | <input type="checkbox"/> Kat. F1 Offene Besetzung |
| <input type="checkbox"/> Kat. B1 Blasorchester | <input type="checkbox"/> Kat. C2 Gitarrenensemble | <input type="checkbox"/> Kat. F2 Offene Besetzung |
| <input type="checkbox"/> Kat. B1a Blasorchester
(ohne Weiterleitung) | <input type="checkbox"/> Kat. C3 Jugendgitarrenensemble | Jugendkategorie |

Wettbewerbsprogramm:

Komponist:

Komponist:

Titel:

Titel:

Verlag:

Verlag:

Dauer:

Dauer:

Organisatorische Leitung:

Vor- und Name:

Musikalische Leitung:

Vor- und Name:

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail:

Mit unserer Unterschrift erkennen wir ausdrücklich die in der Ausschreibung zum 10. Landesorchesterwettbewerb des Landesmusikrat Saar genannten Teilnahmebedingungen an. **Anmeldeschluss: 1. September 2019**

Ort/Datum:

Ort/Datum:

Orga.-Leitung:

Musik.-Leitung: