

Teilnehmermeldung

WIR SUCHEN DEN TANZ



für den Beitrag: _____

1. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	
2. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	
3. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	
4. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	
5. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	
6. Familienname														w	m
Vorname											Geb.-Tag		Monat	Jahr	

Bei Bedarf mehrere Teilnehmermeldungen verwenden.

Bitte in Druckbuchstaben in die Kästchen ausfüllen.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben angegebenen Daten zur Anmeldung der Teilnehmer:innen zum Choreographischen Wettbewerb.

Datum

Unterschrift