**Teilnahme am KROKUS JAZZ FESTIVAL**

**“Breath of young jazz” Jelenia Góra**

**23.10. – 25.10.2020**

**+ Bandcoaching**

**Bewerbung**

**Name der Band:**

Ansprechpartner/in:

Adresse des Ansprechpartners/in:

 E-mail:

Telefon:

**Mitglieder der Band** (Name, Geburtstag, Instrument)

1.:

2.:

3.:

4.:

5.:

**Informationen über die Band:**

1. Gründungsjahr:
2. Geschichte:
3. Informationen über die Bandmitglieder:
4. Jazz-Stil:
5. Teilnahme an Wettbewerben, Preise u. ä.:

**Aufnahmen der Band (Audio und/oder Video) werden an** **info@jazzin-erftstadt.de** **gesandt.**

Bestätigung:

- Ich bin berechtigt, die Mitglieder der Band für den Wettbewerb und das Bandcoaching anzumelden.

- Die Band-Mitglieder dürfen ohne Aufsichtsperson selbstverantwortlich an dem Wettbewerb “Breath of young Jazz” teilnehmen.

Ort/Datum

……………………………………..

 Unterschrift

……………………………………..

**Kommentare zur Bewerbung**

* Bitte trage die Daten in dieses Word-Dokument ein.
* Bitte sende die Bewerbung an info@jazzin-erftstadt.de
Betreff: Bandcoaching und Teilnahme Breath of young Jazz