|  |
| --- |
| **ANMELDEFORMULAR**  **KONZERTWERTUNGEN DES VSM** |

**Termin: Sonntag, 25. Mai 2025**

**Ort:** Deutschnofen

**Musikkapelle:**

**Obmann:**

**Kapellmeister:**

**Mitglieder:** **Stufe:**

**Angabe zu den Werken:**

**Pflichtstück:**

Titel:

Komponist:       Spieldauer:

**Selbstwahlstück:**

Titel:

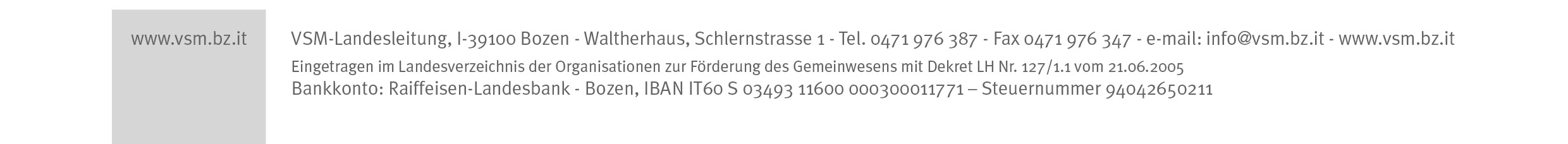
Komponist:       Spieldauer:

Mit der Anmeldung erklären der/die Obmann/Obfrau und Kapellmeister/in der meldenden Musikkapelle, das Reglement gelesen zu haben und dieses in allen Punkten zu akzeptieren.

Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift Obmann/Obfrau |  | Unterschrift Kapellmeister/in |

Das Anmeldeformular muss innerhalb **28. Februar 2025** an das **Verbandsbüro** geschickt werden.

(**E-Mail**: [info@vsm.bz.it](mailto:info@vsm.bz.it))