|  |  |
| --- | --- |
| **Name Musikverein:** |  |
| **TAG:**(Freitag oder Samstag) |  |
| **Vereinsleitung**Obmann/ Obfrau:Stabführer/in:Kapellmeister/in: |  |
| **Infos für den Platzsprecher:**(Besonderes/ AußerordentlichesVeranstaltungen/ Wissenswertesüber den Verein / Mitglieder/ Gründungsjahr/ Platz für Werbung) |  |
| **Erwartete Teilnehmeranzahl:** |  |
| **Weitere Kontaktaufnahme zur Detailabstimmung:Tel. Nummer, E-Mail-Adresse:** |  |
| **Sonstige Anmerkungen:** |  |

**Anmeldeformular für Gastkapellen:**