A N M E L D U N G K U N S T R E I C H - J U K U W E e. V. - S e i t e N r. 1



**Jugendkunstwerkstatt Koblenz e. V.**

Markenbildchenweg 38

56068 Koblenz

**A N M E L D U N G K U N S T R E I C H 21. bis 23. Juni 2019**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In welcher Workshop-Gruppe möchtest du arbeiten?**

Bitte trag Zahlen (Prioritäten) ein. Wir bemühen uns, Deine Wahl zu berücksichtigen.

1 = Erste Wahl, 2 = Zweite Wahl, 3 = Ersatzwahl



 Holzschnitt Mode PoetryClip

 Zeichnung Graffiti

**Essen:**

 keine Besonderheiten



vegetarisch

 Allergien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A N M E L D U N G K U N S T R E I C H - J U K U W E e. V. - S e i t e N r. 2





**Übernachtung:**

 ich bringe ein Zelt mit oder ich habe einen Schlafplatz in einem anderen Zelt

 ich brauche eine Schlafgelegenheit

**Bitte bring mit:**

* Schlafsack
* Zelt (wenn möglich)
* alte, wetterfeste Kleidung

**Preise:**

 ich habe schon einmal teilgenommen und zahle deshalb nur 70 €

 ich melde mich bis einschließlich 19.05.2019 an und zahle deshalb nur 70 €

 ich melde mich nach dem 19.05.2019 an und zahle 78 €

Ich werde den Teilnehmerbeitrag bis spätestens 18. Juni 2019 auf folgendes Konto überweisen.

**Inhaber:** Jugendkunstwerkstatt Koblenz e. V.

**Bank:** Sparkasse Koblenz

**BIC:** MALADE51KOB

**IBAN:** DE91 5705 0120 0032 0019 50

**Betreff:** Teilnehmerbeitrag Kunstreich, Name

Materialien und Verpflegung sind im Teilnehmerbeitrag enthalten.

**UND:** Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir in Veröffentlichungen (d.h. Homepage, Programmheft, Dokumentationen, Ausstellungen) der JuKuWe erscheinen.   
□ ja □ nein

**Ich melde mich/ meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich zur Teilnahme an KUNSTREICH an:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)