

Teilnahmeerklärung für CD - Rockladen 9

Hiermit beantragen wir (beantrage ich) die Teilnahme am Projekt Rockladen 9

Name Band/Songwriter/DJ

Ansprechpartner/in: _____

Kontaktanschrift: _____

Mailanschrift: _____

Telefon: _____

Name des Titels: _____

Eigener Song: JA NEIN (Betreffendes unterstreichen)

Coversong: JA NEIN

Komponist/in: _____

Texter/in: _____

Label oder Verlag: _____

Infos zur Band, Songwriter/in oder DJ (Stilrichtung, Bandmitglieder/innen,
Gründung, Zielstellungen für die Zukunft, Instrumente)

Bitte per Mail oder Post an MJV, Freiburger Straße 18, 01683 Nossen senden.