



Anmeldung

Close-up Wettbewerb Baden Magisch 19. Mai 2017

Bühnen Wettbewerb Baden Magisch 19. Mai 2017

| | |
|--------------------------|--|
| Kongress Teilnehmer Nr.: | |
| Name, Vorname | |
| Zusatz | |
| Strasse, Nr. | |
| Plz, Ort | |
| Künstlername | |
| Nationalität | |
| Zaubervereinigung | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Jugendkategorie Geburts- Datum | |
|-----------------------------------|--|

Mit der Unterschrift bestätigt der Teilnehmer das Reglement /
Teilnahmebedingungen für den Wettbewerb „Baden Magisch 2017“ erhalten zu
haben und bestätigt sein Einverständnis.

Ort / Datum : _____

Unterschrift: _____

Einsenden an:

Priska Walther, Brunnmattstr. 11, 6010 Kriens

pwmagic@bluewin.ch

Anmeldeschluss: 15. März 2017