



## Anmeldung Female\* Music Lab 2019

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

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

Natel \_\_\_\_\_

Können wir dich per WhatsApp kontaktieren? (Ja / Nein) \_\_\_\_\_

Instagram Name \_\_\_\_\_

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

Kursauswahl (DJing, Beatmaking, Song Sketches) \_\_\_\_\_

Wie hast du von Female\* Music Lab gehört? \_\_\_\_\_

### Ort, Datum, Unterschrift

---

#### Einverständnis einer erziehungsberechtigten Person:

Hiermit bestätige ich, die erziehungsberechtigte Person der angemeldeten Teilnehmerin\* zu sein.

Ich gebe das Einverständnis, dass die obenstehende Person am Workshop teilnehmen darf und dass die Koordinationsstelle HELVETIAROCKT Abbildungen und Aufnahmen von der angemeldeten Teilnehmerin\* für die Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

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

### Ort, Datum, Unterschrift

---

Achtung: Versicherung ist Sache der Teilnehmerin\*.

\* für alle die sich als Mädchen oder junge Frau identifizieren

Bitte unterschrieben und eingescannt an [kathy@helvetiarockt.ch](mailto:kathy@helvetiarockt.ch) oder per Post an Kathy Bajarria, HELVETIAROCKT, im Zieglerhospital, Morillonstrasse 77, 2007 Bern zürucksenden. Danke!

