



ZYTGLOGGESCHRAENZER WANGEN a/A

Bewerbung für ZGS Jung-Star bei den Zytgloggeschränzer Wangen a/A

Wir freuen uns, dass Du bei den Zytgloggeschränzern mitwirken willst. Wir proben jeweils ab August bis zur Fasnacht jeden Mittwoch von 20.00 bis 22.00 Uhr im Primarschulhausestrich von Wangen a/A. Für ZGS Jung-Stars wird ab November regelmässiger Besuch erwartet; vorher herzlich willkommen (freiwillig)

Über eine Aufnahme wird jeweils nur an der HV (letzter April Samstag) befunden.

Damit wir Dich näher kennen lernen, beantworte uns doch untenstehende Fragen.

- Was sind Deine Beweggründe bei uns mitzumachen?

- Welches Instrument möchtest Du bei uns spielen? (mit Rangfolge 1 bis 3)

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Bass | <input type="checkbox"/> Drums |
| <input type="checkbox"/> Posaune | <input type="checkbox"/> Sousaphon | <input type="checkbox"/> Soundblöcke |
| <input type="checkbox"/> Horn | <input type="checkbox"/> Pauke | <input type="checkbox"/> Lira |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |

- Spielst Du schon ein Instrument? Wenn ja, welche(s)?

- In welchem Gremium würdest Du am liebsten mitmachen?

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Masken (Herstellen) | <input type="checkbox"/> Kostüm (Zuschneiden, nähen) | <input type="checkbox"/> Passiv (Mäskeli herstellen) |
|--|--|--|

- Wer ist Dein Zytgloggeschränzer - Gotte/Götti

Name, Vorname _____

Unterschrift der/des Gotte/Götti _____

- Angaben zu Deiner Person und des gesetzlichen Vertreters

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name, Vorname des gestzl. Vertretes _____

e-mail _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Unterschrift des gesetzl. Vertreters _____

Datum _____

Hiermit wird bestätigt, vom Reglement des ZGS Jungstars der Zytgloggeschränzer Kenntnis zu haben

Ausgefülltes Blatt an unseren Präsidenten, Alain Bovey, Kleinfeldstrasse 31, 3380 Wangen an der Aare senden. Telefon: 079 963 45 77, e-mail: info@zytgloggeschraenzer.ch Eingegangen: