



Kunstpreis 2024 der Stadt Marktheidenfeld

Bewerbungsbogen

Name _____

Künstlername _____

Adresse _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Titel der Arbeit _____

Diptychon Triptychon serielle Arbeit

Maße (H x B) _____

Technik _____

Entstehungsjahr _____

Verkaufspreis _____

Ich erkenne die Wettbewerbsbedingungen an.

Ich stimme der Speicherung meiner Daten bis zur Abwicklung des Wettbewerbs zu.

Datum

Unterschrift

Vom Veranstalter auszufüllen:

Eingereicht 1. Durchgang per Mail oder Post

_____ Datum