Kunstpreis 2020
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

2. Durchgang persönlich

_____

Datum Unterschrift

Abgeholt _____

Datum Unterschrift