

**Studio Eins  
Funkhaus  
Halberg**

**Anmeldeschluss  
20. Oktober  
2017**

**Schirmherr:  
Prof.  
Thomas Kleist**

# **Einladung zum „Vorstellabend der Narren“**

**DONNERSTAG, 9. NOVEMBER 2017, 19.11 UHR**

Zur Förderung des närrischen Nachwuchses wird diese traditionelle Veranstaltung durchgeführt vom Kulturamt der Landeshauptstadt Saarbrücken, SR 3 Saarlandwelle, Verband Saarländischer Karnevalsvereine, Große Saarbrücker Karnevalsgesellschaft „M'r sin nit so“.

## **Teilnahmebedingungen:**

### **1. Altersklasse bis 16 Jahre**

(unterteilt nach Bühnenerfahrung: weniger oder mehr als 5 Jahre)

### **2. Altersklasse ab 17 Jahre**

(unterteilt nach Bühnenerfahrung: weniger oder mehr als 5 Jahre)

Auch Personen, die keiner Karnevalsgesellschaft angehören, können sich zur Teilnahme anmelden. Die Sieger der einzelnen Startgruppen erhalten Urkunden und Sonderorden. Der Saarländische Rundfunk begleitet die Veranstaltung medial.

## **Bitte wenden Sie sich bei Interesse an folgenden Ansprechpartner:**

### **Landeshauptstadt Saarbrücken**

Kulturamt, Ewald Blum

St. Johanner Markt 24

66111 Saarbrücken

Telefon +49 681 905-4911 (9-13 Uhr)

[ewald.blum@saarbruecken.de](mailto:ewald.blum@saarbruecken.de)

# MELDEBOGEN ZUM „VORSTELLABEND DER NARREN“

## ANMELDUNG

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Seit wann in der Bütt: \_\_\_\_\_

Gegebenenfalls Name der Karnevalsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Darbietung Einzel: \_\_\_\_\_ Thema/Figur: \_\_\_\_\_

Darbietung Doppel: \_\_\_\_\_ Thema/Figur: \_\_\_\_\_

Benötigte Technik: \_\_\_\_\_

Benötigte Requisiten (Bütt, Notenständer etc.): \_\_\_\_\_

Dauer der Darbietung (max. 10 Minuten): \_\_\_\_\_

Für einen Soundcheck ab 15 Uhr wird um verbindliche Anmeldung gebeten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der medialen Nutzung durch den Saarländischen Rundfunk einverstanden.

Wir bitten darum, den Auftrittsbeitrag per E-Mail, in Papierform oder als digitales Medium (CD/DVD) mit dem Anmeldebogen mitzuschicken.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Landeshauptstadt

**SAAR  
BRÜ  
CKEN**

In Kooperation mit



**SR 3**  
SAARLANDWELLE