



**Bewerbungsformular**  
**24 . Aichacher Kunstpreis 2017**  
zur 1. Stufe (Fotojury)

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: (bitte präzise !) \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

- Anzahl der eingereichten Fotos: \_\_\_\_\_
- Vita beigelegt ( )
- Bearbeitungsgebühr beigelegt: 10.-€ ( )
- ohne Bearbeitungsgebühr (Mitglied des Kunstvereins Aichach) ( )

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

**Einlieferungsadresse für Bewerbungen:**  
Rick GmbH „Kunstpreis“ • Stadtplatz 26 • 86551 Aichach