

**Bewerbung für den 5. Chemnitzer Herbstsalon:**

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	

**Ausstellungsexponate:**

Nr.	Titel	Technik	Format	Entstehungs-Jahr
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**Als Anlage schicken Sie bitte mit:<sup>1</sup>**

- Werkfotos (reproduktionsfähig)
- Kurzbiografie / Foto
- Ausstellungen / Ausschreibungsbedingungen

Hiermit bewerbe ich mich um eine Teilnahme am 5. Chemnitz Herbstsalon und erkläre mein Einverständnis mit den Ausschreibungsbedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Kunstverein Laterne e. V. Karl-Liebknecht-Str. 19,  
Hypovereinsbank Chemnitz, Konto: 2 937 913

09111 Chemnitz  
BLZ: 870 200 86