

STRASSENKUNST FESTIVAL

NORDEN 2020

REGISTRIERUNG / REGISTRATION FORM

Name artist / name group Name des Künstlers / der Gruppe	
Contact / Kontaktperson	
Street and number Straße und Hausnummer	
Postal code / Zip code Postleitzahl	
City / Stadt	
Province / Bundesland	
Country / Nation	
Tel.	
Cell phone / Handynummer	
E-mail	
Website	

The group / artist wants to perform – if selected

Die Gruppe / der Künstler / die Künstlerin spielt folgende Produktion – falls ausgewählt

Title of the show Titel der Produktion	
Type of the show (f.e. circus, walkact, street theatre, dance) Art der Produktion (z.B. Zirkus, Walkact, Straßentheater, Tanz)	
Date of Premiere: Datum der Erstaufführung	
Duration of the show Dauer der Vorstellung	
Performs on the following days Auftrittstage	Saturday, August 29 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Sunday, August 30 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
How many shows a day? 1, 2 or 3? Wieviele Vorstellungen pro Tag? 1, 2 oder 3?	
The show needs darkness? Nur bei Dunkelheit spielbar?	Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein <input type="checkbox"/>

**Financial conditions /
finanzielle Bedingungen**

Travel Expenses Fahrtkosten	
Number of group members / Anzahl der Gruppenmitglieder	
Accommodation Unterbringung	single / Einzelzimmer: double / Doppelzimmer: twin / Zweibettzimmer: