

**Kunstmuseum Bayreuth  
Stichwort „Künstlermarkt“  
Postfach 10 10 52  
95410 Bayreuth**

**Anmeldung zum 29. Bayreuther Künstlermarkt am Sonntag 6. Juli 2025**

(Unterlagen bitte bis Sonntag, 11. Mai 2025 zurücksenden)

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

geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

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

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Kurzbiografie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es liegen bei: \_\_\_\_\_ Arbeitsfotos

\_\_\_\_\_ Katalog/Prospekt

**Der/die Bewerber/in hat die Teilnahmebestimmungen gelesen und erklärt sich mit diesen einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift