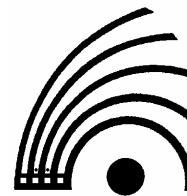


LANDESMUSIKRAT



IN DER FREIEN UND HANSESTADT HAMBURG e.V.

Landesmusikrat Hamburg • Mittelweg 42 • 20148 Hamburg

Anmeldung für die Teilnahme an
OPUS XXI - 2008
Akademie für zeitgenössische Kammermusik

Bitte bis 11.04.08 mit den Bewerbungsunterlagen an:
Landesmusikrat Hamburg, Patricia Gläfcke, Projektleitung

Geschäftsstelle:
Mittelweg 42
20148 Hamburg
Tel.: 040/645 20 69
Fax: 040/645 26 58
Email: info@landesmusikrat-hamburg.de
www.Landesmusikrat-Hamburg.de

Name: Instrument:

Geburtsdatum: Weitere Instrumente: (z.B. BCl.):.....

Adresse:

Adresse:

Telefon: Mobil:

Email:

Ich bin Student an der HfMT Schüler bei _____

Ich spiele im Ensemble21 im folgenden Orchester: _____

Ich habe viel wenig noch keine Erfahrung mit zeitgenössischer Musik.

Erstwahl Repertoire A: _____ Zweitwahl Repertoire A _____

Erstwahl Repertoire B: _____ Zweitwahl Repertoire B _____

Ich spreche folgende Sprachen:

Ich möchte vegetarisch essen: Ja Nein

Ich muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Ich habe folgende Allergien / Krankheiten:

Ich nehme an der Akademie für zeitgenössische Kammermusik **OPUS XXI** vom 20.08.08 bis 31.08.2008 in Avignon teil, nehme an allen verpflichtenden Kursangeboten der Akademie teil und erkläre mich bereit, bei den Abschlusskonzerten mitzuwirken. Die An- und Abreise unternehme ich selbstverantwortlich und auf eigenes Risiko. Die Mehrkosten der Reise (Erstattung von max. 200 €) trage ich selbst. Wird eine Gruppenreise von der Projektleitung organisiert, schließe ich mich dieser an. Ich bereite die Werke soweit vor, dass die Ensemble-Probenarbeit direkt beginnen kann (Noten sind bei der Projektleitung erhältlich). Ich bin mit Ton- und Rundfunkaufnahmen einverstanden und werde dafür keine Rechte geltend machen.

Datum, Ort, Unterschrift des Teilnehmenden

Bei Minderjährigen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an OPUS XXI teilnimmt, sich jederzeit und unbeaufsichtigt am Kursort und Umgebung bewegt, in freien Gewässern badet, nach eigenem Ermessen alkoholische Getränke genießt und an allen Veranstaltungen in Zusammenhang mit dem Projekt teilnimmt. Ferner bin ich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter eigenständig nach Avignon und zurück reist.

Datum, Ort, Unterschrift des Erziehungsberechtigten