INTERNATIONALE SOMMERMUSIKAKADEMIE

im Rahmen des “TRYAVNA ART FESTIVALS“   
27. Juli - 1. August 2024

ANMELDEFORMULAR

1. Personenbezogene Daten

Vorname, Name:   
  
Geburtsdatum:   
  
Bildungseinrichtung / Arbeitgeber :   
  
Lehrer:   
  
Anschrift:   
  
Tel.:

E-mail:   
  
  
  
Ich möchte an einem/mehrere Kurs/e der Internationale Musiksommerakademie

teilnehmen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - Instrument: |  | |
|  |  | Unterrichtseinheiten. |

Ich möchte eine Klavierbegleitung gegen Aufpreis für ……… Unterrichtseinheiten in Anspruch zu nehmen..

Programm:

*( Bitte, machen Sie folgende Angaben: Namen des Komponisten, Werk, Opus, Nummer, Tonart und Dauer )*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Min. |
| 2. | Min. |
| 3. | Min. |
| 4. | Min. |

3.Angeforderten Unterlagen:

* **Ich habe die gewünschten Termine im Online-Buchungssystem der Akademie reserviert.**
* eingescannte Kopie der bezahlten Teilnahmegebühr

***Format der gescannten Unterlagen: pdf, jpeg***

Ich erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.  
  
  
Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme an der INTERNATIONALEN SOMMERMUSIKAKADEMIE im Rahmen des TRYAVNA ART FESTIVALS   
27. Juli - 1. August 2024.  
  
 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Unterschrift: | |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten ( bei Minderjährigen): | |