

SIEBTER INTERNATIONALER WETTBEWERB FÜR MUSIKER
im Rahmen des "TRYAVNA ART FESTIVALS"
4. - 10. August 2025

ANMELDEFORMULAR

1. Personenbezogene Daten

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Bildungseinrichtung / Arbeitgeber :

Lehrer:

Anschrift:

Tel.:

E-mail:

2. Allgemeine Informationen zur Teilnahme (Bitte kreuzen Sie Entsprechendes an und ergänzen Sie die fehlenden Angaben)

- Segment 1
- Segment 2

- Kategorie A
- Kategorie B

Altersgruppe:

Solisten-Instrumentalisten - *Bitte spezifizieren* :

Klavier Duos, Trios und Quartette für ein Klavier zu 4, 6 oder 8 Hände- *Bitte geben Sie die Art des Ensembles und die Namen Ihrer Partner an:*

Kammermusik-Ensembles - *Bitte geben Sie die Art des Ensembles und die Namen Ihrer Partner an:*

Lehrer und Schüler - *Bitte spezifizieren Sie und geben Sie die Namen Ihrer Partner an:*

Klavierbegleitung - *Bitte geben Sie die Namen Ihrer Partner an:*

Programm:

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

1. Runde

1.	Min.
2.	Min.
3.	Min.
4.	Min.

2. Runde

1.	Min.
2.	Min.
3.	Min.

3. Angeforderten Unterlagen:

- Bild mit guter Auflösung (Minimum 300 dpi- Format) in einer separaten Datei mit dem Namen des Teilnehmers
- eingescannte Kopie der bezahlten Teilnahmegebühr
- Datenschutzerklärung

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 am SIEBTER INTERNATIONALER WETTBEWERB FÜR MUSIKER im Rahmen des TRYAVNA ART FESTIVALS

4. - 10. August 2025.

Datum: Unterschrift:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen):