

# ANMELDUNG

## zum Probespiel für die Deutsche Streicherphilharmonie

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Instrument:

Unterrichtsjahre:

Musikschule:

Musikschulleiter/in:

Name des Lehrers/der Lehrerin:

(ausgeschriebener Vor- und Zunahme, ggf. Titel)

Welche Werke hat der/die o.g. Schüler/in zuletzt im Unterricht gespielt?

Welche Erfahrungen im Orchester- oder Ensemblespiel sind vorhanden? (Nicht Voraussetzung für Aufnahme)

Ich bringe Klavierbegleitung mit (wird nicht gestellt) ja • nein •

Anreise am Vortag (falls bekannt) ja • nein •

Ich habe bereits an einem Probespiel der DSP teilgenommen ja • nein •

Ich bin mit der Anmeldung zur Deutschen Streicherphilharmonie einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift der Musikschulleitung

Unterschrift des Lehrers/der Lehrerin

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten