

# Bewerbung



Stringtime Intermezzo 2022

29. September – 02. Oktober 2022

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r (Name, Vorname):

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Versicherungswert in Euro: \_\_\_\_\_ Privat versichert:

Unterricht seit: \_\_\_\_\_

Unterricht bei Lehrer/in zurzeit (Name, Vorname):

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte im Einzelunterricht folgende Literatur erarbeiten:

---

---

---

---

**Bedingungen:**

1. Die Teilnahme von jungen Streichern aus Polen, den Niederlanden und Deutschland ist bis 18 Jahren möglich. Eine Altersgrenze nach unten besteht nicht, jedoch ist das Pensum der Akademie für Kinder unter 9 Jahren nur in Ausnahmefällen ratsam.
2. Eine förmliche Bewerbung ist erforderlich, dieser ist die Kopie eines Ausweisdokumentes beizufügen. Bei Erstbewerbung ist außerdem ein Gutachten des/der derzeitigen Lehrer\*innen sowie ein formloser Lebenslauf mit Angabe zur Teilnahme an Kursen und Wettbewerben an obige Adresse beizufügen.
3. Voraussetzung für die Teilnahme und den Verbleib in der Akademie ist die Beherrschung der vorher zugesandten Kammermusik- und Orchesterliteratur. Verlangt wird außerdem die ununterbrochene Anwesenheit während des ganzen Kurses sowie die Mitwirkung in allen Proben und Konzerten. In besonders begründeten Fällen kann hiervon eine Ausnahmeregelung durch die Künstlerische Leitung zugelassen werden. Die Bewerber für Violine verpflichten sich, bei Bedarf und nach vorheriger Absprache in Kammermusik und/oder Orchester auch Viola zu spielen. Geeignete Leihinstrumente werden von der Akademie zur Verfügung gestellt. Bei Bedarf und auf Wunsch erfolgt zu Beginn des Kurses eine Einweisung.
4. Die Auswahl der Teilnehmer erfolgt ausschließlich durch die Fach- und Projektleitung deren Entscheidung ist bindend! Die persönlichen Daten der Teilnehmer werden nur für Akademiezwecke elektronisch gespeichert.
5. Wünsche auf Unterricht bei einem bestimmten Dozenten können auf dem Anmeldeformular geäußert werden, jedoch besteht kein Anspruch auf Berücksichtigung.
6. Für die Unterbringung muss selbst Sorge getragen werden und erfolgt auf eigene Kosten.
7. Es wird eine Kursgebühr von 180,00 € erhoben. Mit diesem Kostenbeitrag sind sämtliche Aufwendungen für den Musikunterricht abgegolten. Die Abgabe der Bewerbung verpflichtet für den Fall der Auswahl zur Teilnahme und Zahlung des Teilnahmebeitrages nach Aufforderung durch den Veranstalter.
8. Die Instrumente sind selbst zu versichern oder werden auf eigene Gefahr mitgebracht und benutzt.

9. Für die Rücknahme der Bewerbung bis spätestens 3 Monate vor Akademiebeginn wird eine Bearbeitungspauschale von 50 % der Kursgebühr erhoben. Spätere Bewerbungsrücknahmen sind generell nicht möglich. Es sei denn, sie sind begründet durch Umstände höherer Gewalt oder andere, die der/die Bewerber/in selbst nicht zu vertreten hat. Die ausnahmsweise Freistellung von der Akademie und deren finanzielle Modalitäten kann in diesen Fällen und generell nur im Einvernehmen beider Seiten erfolgen.

10. Die Akademieteilnehmer dürfen nicht allein, wohl aber in der Gruppe, jedoch ohne weitere Begleitung bzw. Aufsicht, das Akademiegelände verlassen. Hierfür erfolgt ein schriftlicher Eintrag im ausgelegten Akademiemerkbuch.

11. Der Anfertigung von Foto- und Filmaufnahmen während der Stringtime-Akademie und deren Verwendung für Zwecke der Stringtime und Stringtime-Werbung stimmen wir zu.

12. Folgende ergänzende Angaben mache(n) ich/wir zu besonderen Ess- und sonstigen Gewohnheiten bzw. zu körperlichen Gebrechen/Handicaps:

Ich bin Vegetarier  Ich bin Veganer

Ich bin allergisch gegen: \_\_\_\_\_

Ich nehme regelmäßig Medikamente

Medikamente: \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse:

Ich spreche: deutsch  englisch  polnisch  niederländisch

Ich verstehe: deutsch  englisch  polnisch  niederländisch

Bemerkungen:

---

---

Hiermit erkenne ich die Bedingungen an:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r