



Instrumentalbegleitung

Jugend musiziert
 Weberstraße 59
 53113 Bonn

Altersgruppe

Regionalwettbewerb

Landeswettbewerb

Instrumentalbegleitung	Name, Vorname			<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
	Straße, Hausnummer			<input type="checkbox"/> weiblich		
	Postleitzahl, Wohnort		Bundesland	Staatsangehörigkeit		
	Geburtsdatum					
	Telefon	Mobiltelefon	E-Mail			
	Ich bin			Begleitinstrument (e):		
	<input type="checkbox"/> Erwachsene*r			<input type="checkbox"/> Klavier	<input type="checkbox"/> Cembalo	
	<input type="checkbox"/> Jugendliche*r und			<input type="checkbox"/> Gitarre / Laute	<input type="checkbox"/> Zither	
	<input type="checkbox"/> möchte gewertet werden (Bedingungen siehe Ausschreibung Ziffern VI und VIII. 2c)			<input type="checkbox"/> Harfe	<input type="checkbox"/> Akkordeon	
	<input type="checkbox"/> möchte nicht gewertet werden			<input type="checkbox"/> Basso continuo		
	<input type="checkbox"/> Mehrfachteilnahme: Ich spiele außerdem noch in folgenden Wertungen mit:			Für die Kategorien Drum-Set (Pop) und Gitarre (Pop)		
	Ausbildungsstätte: <input type="checkbox"/> Musikschule VdM <input type="checkbox"/> freie Musikschule <input type="checkbox"/> Unterricht bei Privatlehrkraft			<input type="checkbox"/> andere Instrumente:		
	<input type="checkbox"/> Musikhochschule <input type="checkbox"/> Sonstiges:					

Lehrkraft der Begleitung	Name, Vorname		
	Straße, Hausnummer		
	Postleitzahl, Wohnort		
	Telefon	Mobiltelefon	E-Mail

Solist*in	Name, Vorname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	Wertungskategorie
			<input type="checkbox"/> weiblich		
	Telefon	Mobiltelefon	E-Mail		
	<input type="checkbox"/> Mehrfachteilnahme: Mein*e Solopartner*in spielt außerdem noch in folgenden Wertungen mit:				
	Ausbildungsstätte: <input type="checkbox"/> Musikschule VdM <input type="checkbox"/> freie Musikschule <input type="checkbox"/> Unterricht bei Privatlehrkraft				
	<input type="checkbox"/> Musikhochschule <input type="checkbox"/> Sonstiges:				



.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Teilnehmer*in

Nutzung des Tasteninstrumentes

Jugend musiziert
Weberstraße 59
53113 Bonn

Pianist*in	Name, Vorname		
	Telefon	Mobiltelefon	E-Mail

Ich begleite:

Solist*in	Name, Vorname	
	Wertungskategorie	Altersgruppe

Bitte für jede Wertung ein eigenes Formular ausfüllen.

<input type="checkbox"/>	Flügel wird präpariert, bitte Zeiten angeben. Anbringen der Präparation: Min. Abbauen der Präparation: Min.
Art der Präparation	
<input type="checkbox"/>	Flügel wird unkonventionell genutzt / Mein Spiel geht über das Bespielen von Klaviatur und Lyra hinaus.
Art der besonderen Nutzung (z. B. mit einem Löffel über die Saiten streichen)	
<input type="checkbox"/>	Der Flügeldeckel wird abgenommen.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Instrumente in ordnungsgemäßem Zustand wieder zurückgeben werde. Sollte durch meine Veränderungen am Instrument, oder durch eine über ein normales Maß hinausgehende Spielweise das Instrument Schaden nehmen, verpflichte ich mich für die Kosten der Reparatur aufzukommen.

Sollte der*die Eigentümer*in Ansprüche wegen der Schäden an diesem Instrument an den Veranstalter stellen, die aufgrund meiner Handhabung entstanden sind, erkläre ich hiermit, dass ich den Veranstalter davon freistelle.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Pianist*in
(bei Minderjährigen gesetzliche*r Vertreter*in)