

ANMELDUNG/APPLICATION FORM

23. INTERNATIONAL MASTERCLASS FOR PIANISTS in DARMSTADT

Name.....Vorname/First name.....

Geburtsdatum/DOB.....Geburtsland/Country of Birth.....

Nationalität/Nationality.....

Adresse/Current address: Straße/Street & Nr./No.....

Stadt und PLZ/City and Postcode.....

Tel.....Handy/Mobile.....

E-Mail.....

Meisterkursprogramm/Repertoire for the course.....

.....

.....

Musikalische Ausbildung/Musical Education.....

.....

Bei/Name of Teacher/Professor or Institution.....

.....In.....

Ich Sorge für meine Unterkunft selber/I will take care of accommodation myself

Ich möchte bei einer Gastfamilie wohnen/I would like to stay with a host family

Ich komme mit dem Auto/ I am coming by car

C.V. Photo References Proof of Payment all enclosed?

Datum und Unterschrift/Date and Signature.....

Send to:**CHOPIN-GESELLSCHAFT in der Bundesrepublik Deutschland e.V.**
Kasino-Str. 3, Kennedy-Haus
D-64293 Darmstadt

Please do NOT use registered mail.

E-Mail: jillrabenu@chopin-gesellschaft.de