

Bitte ausfüllen bis **31. Juli 2024** an den Landesmusikrat Hessen e. V., Gräfin-Anna-Str. 4, 36110 Schlitz, senden.

## Bewerbung zum **39. Hessischen Kammermusikurs vom 20. – 27. Oktober 2024 in Schlitz**

\_\_\_\_\_  m  w  
Name / Vorname / Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße / PLZ / Wohnort

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

\_\_\_\_\_  
Telefon (mit Vorwahl) / Mobiltelefon

\_\_\_\_\_ Mitglied im Jugend-Sinfonie-Orchester Hessen  ja  nein  
Instrument

\_\_\_\_\_  
Name des Instrumentallehrers / der Instrumentallehrerin

**Namen der anderen Ensemble-Mitglieder:** (Nur für bereits bestehende Ensembles)

### Teilnahme am Wettbewerb "Jugend musiziert"

Instrument	Solo	Ensemble	Landeswettbewerb Punkte / Preis	Regionalwettbewerb Punkte / Preis
2022	—	<input type="radio"/>	_____	_____
2023		<input type="radio"/>	_____	_____
2024		<input type="radio"/>	_____	_____

**Folgende Stücke habe ich zuletzt auf dem Instrument, mit dem ich mich bewerbe, einstudiert:**

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

**Folgende Kammermusikwerke habe(n) ich/wir bereits einstudiert:**

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

**Folgende Werke möchte(n) ich/wir gern während des Kammermusikurses einstudieren:**

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

\_\_\_\_\_  
Komponist / Werk

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Instrumentallehrers

**Zugelassen werden nur Bewerber, die während der gesamten Kursdauer anwesend sein können!**