

ANMELDUNG/APPLICATION FORM

25. INTERNATIONAL MASTERCLASS FOR PIANISTS in DARMSTADT

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

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

Nationalität/Nationality.....E-Mail:.....

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

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

Land/Country.....Tel/Handy/Mobile:.....

Meisterkursprogramm/Repertoire for the course.....

.....

.....

Studienort/Place of study.....

Name Ihres Lehrers oder Professors/Name of teacher or professor.....

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 füge folgendes bei / I enclose the following:

Kurze Vita/Short c.v. Foto/Photo

Empfehlungsschreiben meines Lehrers/Letter of recommendation from my teacher

Zahlungsnachweis/Proof of Payment of deposit

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

Anmeldungen müssen uns erreichen bis / Applications must reach us by: **15.07.2019.**

Send by E-Mail to: office@chopin-gesellschaft.de

Or by normal mail to: **CHOPIN-GESELLSCHAFT in der Bundesrepublik Deutschland e.V.
Kasinostr. 3, Kennedy-Haus
D-64293 Darmstadt**

Please do **NOT** use registered mail.