Bewerbung Musikmentor*innen-Schulung NRW
Schuljahr 2019/2020

LANDES MUSIK AKADEMIE NRW

Hiermit bewerbe ich mich für die Musikmentor*innen-Schulung NRW im Schuljahr 2019/2020. Ich habe verstanden, dass die erste Schulungsphase (08.-10.11.2019) als Orientierung dient und erst anschließend eine Entscheidung durch Teilnehmende und Dozent*innen für eine Teilnahme an den weiteren vier Phasen gefällt wird.

Mein musikalischer Schwerpunkt ist: _____
(bitte hier das eintragen, was dir am wichtigsten ist – z.B. Rockband, Hiphop, Schulorchester, Musikproduktion und Medien etc.)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon- / Mobilnummer: _____

E Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Betreuende Musiklehrkraft: _____

ggf. Musikverein / Chor / Ensemble: _____

Ich spiele folgende(s) Instrument(e): _____

Ich singe in folgender Stimmlage: _____

Ort, Datum, Unterschrift Schüler*in: _____

Bewerbung Musikmentor*innen-Schulung NRW
Schuljahr 2019/2020

LANDES MUSIK AKADEMIE NRW

Bitte füge dem Bewerbungsformular Folgendes bei:

1. die Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (siehe unten)
2. ein Empfehlungsschreiben deiner Musiklehrkraft (siehe Vordruck)
3. ein kurzes Motivationsschreiben, in dem du darstellst, warum du gerne an der Qualifizierungsreihe „Musikmentor*innen NRW“ Teilnehmen möchtest (etwa eine halbe Seite)

Tipps fürs Motivationsschreiben – stell dir vor, du beantwortest folgende Fragen:

- *Warum möchte ich an der Musikmentor*innen-Schulung teilnehmen?*
- *Was für musikalische Interessen habe ich, wo bin ich aktiv?*
- *Was erhoffe ich mir durch die Teilnahme?*
- *Was könnte ich vielleicht selbst einbringen?*

Die vollständigen Bewerbungsunterlagen sind **bis spätestens 30.09.2019** per Post (Datum des Poststempels) oder Mail (PDF Anhang) zu senden an:
Landesmusikakademie NRW, Steinweg 2, 48619 Heek-Nienborg, Mail: info@lma-nrw.de

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte*r:

Ich bin mit der Anmeldung und Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes zur Musikmentor*innen-Schulung NRW einverstanden. Die Teilnahmebedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich bin mit der Nutzung von Bild- und Tonmaterial meiner Tochter / meines Sohnes im Rahmen der Projektdokumentation sowie der Veröffentlichung von Bild- und Tonmaterial im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Name der Bewerberin / des Bewerbers: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon- / Mobilnummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____