

# UTTWILER MEISTERKURSE

## Anmeldung für TeilnehmerInnen Kammermusik

**Name des Ensembles:** \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn des Ensembles: \_\_\_\_\_

Werkwahl (1 bis 2 Werke)

Komponist/Titel/Op. od. Verzeichnis-Zahl:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titel der beiliegenden Tonaufnahme

\_\_\_\_\_

**MusikerIn 1:** Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

M@il: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Bisherige Ausbildung / kurzer Lebenslauf

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der/die TeilnehmerIn erklärt sich mit den Bedingungen der Uttwiler Meisterkurse (s.u.) einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

# UTTWILER MEISTERKURSE

**MusikerIn 2:** Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

M@il: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Bisherige Ausbildung / kurzer Lebenslauf

---

---

---

---

Der/die TeilnehmerIn erklärt sich mit den Bedingungen der Uttwiler Meisterkurse (s.u.) einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

**MusikerIn 3:** Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

M@il: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Bisherige Ausbildung / kurzer Lebenslauf

---

---

---

---

Sekretariat: Andrea Röst, Torggelmühle, Stickelbergerstrasse 9  
CH-8592 Uttwil

Tel. +41-71-461 13 23 / [info@meisterkurse-uttwil.ch](mailto:info@meisterkurse-uttwil.ch) / [www.meisterkurse-uttwil.ch](http://www.meisterkurse-uttwil.ch)

# UTTWILER MEISTERKURSE

---

Der/die TeilnehmerIn erklärt sich mit den Bedingungen der Uttwiler Meisterkurse (s.u.) einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

**MusikerIn 4:** Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

M@il: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Bisherige Ausbildung / kurzer Lebenslauf

---

---

---

---

---

---

Der/die TeilnehmerIn erklärt sich mit den Bedingungen der Uttwiler Meisterkurse (s.u.) einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

# UTTWILER MEISTERKURSE

## Angebote und Bedingungen für Kammermusik

- Die TeilnehmerInnen erhalten zusammen täglich 60 Minuten Unterricht.
- Den TeilnehmerInnen wird die Unterkunft in Gastfamilien mit Übungsmöglichkeit garantiert.
- Den TeilnehmerInnen wird von Montag bis Samstag in den Uttwiler Restaurants oder Catering ein Mittagsmenü angeboten.
- Die Teilnahme an den Uttwiler Meisterkursen beinhaltet Üben, Zuhören bei Mitstudierenden und die Mitarbeit an den Schlusskonzerten.
- Die TeilnehmerInnen bestätigen, im Zeitraum vom 25.08. bis 01.09.2019 keine anderen Verpflichtungen zu haben.
- Der Anmeldung muss für den Fall, dass die TeilnehmerInnen den Meistern nicht schon aus früheren Kursen bekannt ist, eine Tonaufnahme beiliegen (CD oder DVD oder YouTube-Link).<sup>(\*)</sup>
- Die Versicherung ist Sache der TeilnehmerInnen.
- Zahlungsziel für die Kursgebühren ist der 31. Juli 2019 (bitte erst **nach** Erhalt der Rechnung zahlen). - Erfolgte Einzahlungen werden nicht zurückerstattet. - Für Stornierungen nach dem 31.07.19 empfehlen wir eine Annullierungskosten-Versicherung ([www.elvia.ch](http://www.elvia.ch)).

---

<sup>(\*)</sup> Die eingesandten CD, DVD werden nicht zurückgeschickt.