

International Piano Competition Aachen MozArte 2020

ANMELDEFORMULAR / REGISTRATION FORM

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn zum Internationalen Klavierwettbewerb MozArte JUNIOR an /

I herewith register my daughter / son for participation at the 16th International Piano Competition MozArte JUNIOR

weiblich / female

männlich / male

VORNAME / FIRST NAME _____

NACHNAME / LAST NAME _____

GEBURTSDATUM / DATE OF BIRTH _____

NATIONALITÄT / NATIONALITY _____

ADRESSE / ADDRESS _____

COUNTRY _____

MOBIL / PHONE _____

E-MAIL _____

Wie haben Sie von diesem Wettbewerb erfahren? / How did you know about the competition?

Facebook

Poster/Flyer

E-Mail

Alink-Argerich Foundation

Anderes / other: _____

ALTERSGRUPPE / AGE CATEGORY

Gruppe A / Category A

Gruppe B / Category B

REPERTOIRE

Ich bin / Wir sind mit den Wettbewerbsregeln einverstanden. /
I am / We are agree with all the competition terms.

Datum
Date

Unterschrift der Eltern (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)
sign of parents (for participants under 18 years)