



**LANDESJUGEND
ORCHESTER**
SACHSEN-ANHALT

Anmeldung zum Probespiel

9. November 2024

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Instrument: _____

Telefonnummer Bewerber*in: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte: _____

Mailadresse Bewerber*in: _____

Mailadresse Erziehungsberechtigte: _____

- Ich willige ein, dass der Landesmusikrat Sachsen-Anhalt e.V. diese Angaben in Datensammlungen speichert, wenn dies der Organisation der Arbeit des Landesjugendorchesters Sachsen-Anhalt dient.
- Anschriften und Telefonnummern dürfen innerhalb des Ensembles und des Landesmusikrates weiter- oder bekanntgegeben werden.

Angaben zur musikalischen Ausbildung

Unterricht auf dem Instrument seit: _____

Institution: _____

Lehrer*in: _____

Orchestererfahrung:

Name des Orchesters: _____

Mitglied seit/bis: _____

Position: _____



**LANDESJUGEND
ORCHESTER**
SACHSEN-ANHALT

Literatur für das Probespiel/Wahlstück:

Komponist*in: _____

Werk / Satz: _____

Literatur für das Probespiel/Orchesterstellen:

Orchesterstelle Nr. 1: _____

Orchesterstelle Nr. 2: _____

Orchesterstelle Nr. 3 (optional): _____

- Ich bitte Sie, mir für das Probespiel eine Klavierbegleitung zu stellen. Die Noten für die Klavierbegleitung sende ich spätestens 2 Wochen vorab per PDF zu.
- Bei bestandenem Probespiel kann ich zur nächsten Arbeitsphase des Landesjugendorchesters vom 24. Januar – 2. Februar 2025 mitwirken.

Ort/Datum

Unterschrift Bewerber*in

Bei minderjährigen Bewerber*innen:
Unterschrift der*des
Erziehungsberechtigten