

## Anmeldung/Bewerbung Musikmentor\*innen-Schulung NRW

Hiermit bewerbe ich mich für die Musikmentor\*innen-Schulung NRW. Ich habe verstanden, dass die erste Schulungsphase 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:

\_\_\_\_\_

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 01.04.2025 per Post (Datum des Poststempels) oder Mail (PDF Anhang) zu senden an:

Landesmusikakademie NRW, Steinweg 2, 48619 Heek-Nienborg, Mail: [kai.schabram@lma-nrw.de](mailto:kai.schabram@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:

---