

Verbindliche Anmeldung zur zentralen D3- Prüfung des ASM am 14.11.2020 in Krumbach



Prüfungsort:

Berufsfachschule für Musik, Mindelheimer Str. 47, 86381 Krumbach

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Prüfungsteile zur D3-Prüfung an:

Prüfung in:

Theorie/Gehörbildung

Praxis

Theorie und Praxis

Persönliche Angaben:

Name: *

Vorname

Nachname

Instrument: *

Geburtsdatum: *



Tag Monat Jahr

Adresse: *

Straße und Hausnummer

Ort

Postleitzahl

Handy-Nummer:

Vorwahl Telefonnummer

E-Mail: *

name@beispiel.de

Festnetznummer: *

Vorwahl Telefonnummer

Mir ist bekannt, dass ich die Praxisprüfung nur mit Klavierbegleitung ablegen kann. Grundsätzlich muss ich die Klavierbegleitung selbst organisieren. Falls dies nicht möglich ist, steht für eine begrenzte Anzahl an Teilnehmern eine ASM-Klavierbegleitung zur Verfügung.

Klavierbegleitung:

ich organisiere selbst eine Klavierbegleitung

Name der Klavierbegleitung:

Klavierbegleitung:

Ich wünsche eine ASM-Klavierbegleitung

Mir ist bekannt, dass ich die Klaviernoten für eine ASM-Klavierbegleitung bis zum 16.10.2020 an die ASM-Geschäftsstelle senden muss. Sollten die Noten bis zum 16.10.2020 nicht vorliegen, ist eine ASM-Klavierbegleitung nicht mehr möglich.

Musikalische Angaben:

D1-Prüfung abgelegt am:

D2-Prüfung abgelegt am:

Selbstwahlstück:

Komponist:

Mitglied bei Musikverein / Musikkapelle *

Vereinsnamen angeben

Ist der Verein Mitglied im ASM? *

Ja

Nein

In welchem Bezirk?

Bitte Bezirk auswählen

In welchem Verband?

Verband benennen

Erklärungen: *

Mir ist bekannt, dass ich den Termin und evtl. eine weitere Kursvorbereitung mit meiner Bezirksjugendleiterin/meinem Bezirksjugendleiter abstimmen muss und dass ich nur mit Klavierbegleitung zur Prüfung zugelassen werde.

Wenn ich den Prüfungstermin kurzfristig und aus eigenem Verschulden nicht wahrnehme, wird lt. Präsidiumsbeschluss vom 07.12.2011 eine Gebühr von € 25,00 erhoben. Falls ich den Prüfungstermin wegen Krankheit kurzfristig absagen muss, werde ich unaufgefordert ein ärztliches Attest an die ASM-Geschäftsstelle senden.

Die in dieser Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer sind allein zum Zweck der Durchführung dieser Prüfung notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff. DS-GVO sind der Datenschutz-Ordnung zu entnehmen. Der ASM beabsichtigt im Rahmen dieser Prüfung evtl. Fotos anzufertigen. Der Veröffentlichung dieser Fotos in allen dafür notwendigen Medien stimme ich uneingeschränkt zu.

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich für den rgm. E-Mail-Newsletter des Allgäu-Schwäbischen Musikbundes registrieren.

Darin informieren wir Sie über Verbandsthemen, Lehrgangs- und Fortbildungsangebote, Veranstaltungen und vieles mehr.

Die erteilte Einwilligung zur Speicherung der Daten, der E-Mail-Adresse sowie deren Nutzung zum Versand des Newsletters können Sie jederzeit widerrufen, z.B. über den „Abmelden“-Link im Newsletter.

Allgemeine Informationen für Fortbildungen des ASM: www.asm-online.de/fortbildungen/informationen

Datenschutzerklärung des ASM: www.asm-online.de/datenschutz

Ich habe die allgemeinen Informationen für Fortbildungen des ASM und die Datenschutzerklärung des ASM gelesen und akzeptiere diese.

Ich möchte zukünftig den ASM-News-Letter an die angegebene e-mail-Adresse erhalten:

Ja

Nein

Bemerkungen:

Bestätigung: *

Vorstehende Informationen gelesen und akzeptiert

Ort: *

Datum: *



Tag Monat Jahr

Unterschrift/en (bei Minderjährigen alle Sorgeberechtigten!)
