

**Anmeldebogen für das zweite Schulhalbjahr 2025
Chorwerkstatt Schwaben**
in Zusammenarbeit mit dem Netzwerk Musik in Schwaben

Chorwerkstatt Schwaben

Ein Förderprogramm für talentierte Sängerinnen und Sänger
im Alter von 12 bis 16 Jahren

Was wird geboten?

- Vielfältige Chorliteratur für gemischte und gleiche Stimmen
- Stimmbildung
- Ensemblesingen
- solistisches Singen
- theaterpädagogische Workshops
- Auftrittstraining
- Werkstattkonzerte

Ziel ist die Förderung talentierter und interessierter junger Sängerinnen und Sänger in ihrer sängerischen Entwicklung durch das Kennenlernen altersgemäßer und attraktiver Chorliteratur.

Teilnahmebedingungen:

- Schülerinnen und Schüler ab 12 Jahren mit musikalischer Vorbildung, instrumental oder vokal auf Empfehlung der Fachlehrerinnen und Fachlehrer.
- Bewerbungen bitte mithilfe des Anmeldeformulars, zum Download auch unter https://www.modakademie.de/kurs/2903/216/nms-chorwerkstatt_1_25
- Die Teilnehmerzahl ist auf 60 Teilnehmende begrenzt
- Eine Zu- oder Absage erfolgt nach dem Anmeldeschluss
- **Anmeldeschluss ist der 12. Dezember 2024**

Veranstaltungsdauer:

17.-19.02.2025 (Mo 15:00 – Mi 13:00) und
14.-16.05.2025 (Mi 15:00 – Fr 14:00)

Veranstaltungsort:

Bayerische Musikakademie Marktoberdorf, Kurfürstenstraße 19,
87616 Marktoberdorf

Kosten: 50,- € pro Arbeitsphase

Änderungen vorbehalten

Ansprechpartner: Bernhard van Almsick, Künstlerischer Leiter der
Bayerischen Musikakademie Marktoberdorf

Kursorganisation: Melanie Müller, E-Mail: melanie.mueller@modakademie.de

ANMELDEFORMULAR

bis spätestens 12. Dezember 2024 an:

Bayerische Musikakademie Marktoberdorf
Chorwerkstatt Schwaben
Kurfürstenstraße 19
87616 Marktoberdorf

Termine

Phase I: 17.-19.02.2025 (Mo 15:00 – Mi 13:00)

Phase II: 14.-16.05.2025 (Mi 15:00 – Fr 14:00)

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Klasse (2024/2025):

Schule: Telefonnr. der Schule:

Adresse der Schule:

.....

Privatadresse:

.....

Telefon privat: Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Stimmfrage:

Verpflegungswunsch: Vegetarisch Vegan mit Fleisch

Unverträglichkeiten: Laktose Gluten

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

Unterschrift des Teilnehmers / der
Teilnehmerin ggf. eines / einer
Erziehungsberechtigten (bei nicht volljährigen
Schülerinnen und Schülern)

Hinweis: Es können nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformulare berücksichtigt werden.