

Internationale
Anton Rubinstein Akademie
Blumenstrasse 2-4
40212 Düsseldorf



Antrag auf Teilnahme an der Eignungsprüfung

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon, Mobil _____

E-Mail _____

Geburts- Datum und Ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Programm in Rahmen der Eignungsprüfung _____

Klavier Kammermusik Gesang Violine Cello Lehrerwunsh

Das Studium an der Akademie ist mein Vorstudium I Aufbaustudium I Zweitstudium

Ort, Datum Unterschrift _____

beizufügende Bewerbungsunterlagen 1. Lebenslauf 2. Fotos 3. Kopien der Schulzeugnisse

Bei Bewerbern/innen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Namen, Vornamen des gesetzlichen Vertreters _____

Anschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Internationale Anton Rubinstein Akademie
Blumenstrasse 2-4, 40212 Düsseldorf, Telefon 0211 46 83 49 94 Mobil 0176 22 09 53 81
www.rubinstein-akademie.de info@rubinstein-akademie.de