

# INÖK Wettbewerb für Neue Musik 2012



## ANMELDUNG

Bitte das Anmeldeformular vollständig und gut lesbar in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen.

- Das elektronisch ausgefüllte Anmeldeformular bitte sowohl **elektronisch** an [wettbewerb@inoek.at](mailto:wettbewerb@inoek.at)
- als auch **ausgedruckt** und **unterschrieben** an  
**INOEK - Interessengemeinschaft NÖ KomponistInnen, Baumannstraße 8-10, 1030 Wien** senden.

Das Formular und weitere Infos stehen unter [www.inoek.at](http://www.inoek.at) zum Download zur Verfügung.

Dieser Wettbewerb wird von der **Interessengemeinschaft NÖ KomponistInnen (INÖK)** in Kooperation mit dem **Musikschulmanagement NÖ** veranstaltet.

### ANGABEN zur PERSON: \*) Zutreffendes ankreuzen!

Familiennamen		Vorname		Geb.-Tag	Monat	Jahr	Weiblich *	
							Männlich*	
Postleitzahl	Wohnort (Hauptwohnsitz)	Straße			Bundesland			
(Mobil-)Telefon-Nr.		E-mail-Adresse			Staatsangehörigkeit			
Ich besuche folgende Schule (Name der Schule), bei Hochsch./Univ. Studienrichtung angeben						in (Ort)		
Schulart *	Volksschule Konservatorium	Hauptschule Universität	Gymnasium Berufsschule	Musikgymnasium Österr. Schule im Ausland	Mus. Gymnasium/musischer Zweig Sonstige			
Ich befinde mich in Berufsausbildung		In welchem Beruf?						

### ANGABEN zur AUSBILDUNG:

Ich habe Instrumental-/Gesangsausbildung an folgendem Institut: *						
Musikschule Privat	Musikgymnasium Sonstige	Gymnasium mit musischem Zweig	Musikuniversität	Konservatorium	Österr. Schule im Ausland	
Name und Anschrift des Instituts:						
Mein/e Instrumental- bzw. Gesangslehrer/in: Vor- und Familienname						
Anschrift des/der Lehrers/in, Telefon, Fax und E-Mail:						

### ANGABEN zur WERTUNGSKATEGORIE:

Ich bewerbe mich zur Teilnahme in *		<b>SOLOWERTUNG</b>	<b>ENSEMBLEWERTUNG</b>
		mit Begleitung ohne Begleitung	Kammermusik für
<b>SOLOWERTUNG:</b>		Mein/e Begleiter/in ist *	
mein Instrument                      Altersgruppe		Jugendliche/r Wettbewerbsteilnehmer/in (eigenes Anmeldeformular!)	
		Erwachsener (= kein/e Wettbewerbsteilnehmer/in)	
Name, Anschrift, Tel.-Nr. und Instrument des/der BEGLEITERS/IN			
<b>ENSEMBLEWERTUNG:</b>		Zahl der Ensemblemitglieder:	Durchschnittsalter:
mein Instrument                      Altersgruppe			
Name des Ensembles (ohne Hinweis auf Schule und Wohnort)		Ensembleleiter:	

Mein/e Spielpartner/in ist/sind - Namen bitte unter 2. bis 6. **) eintragen.			
Name/n des/der Ensemblemitgliedes/r	Geb.-Jahr	Anschrift	Instrument/Name des/der Lehrer/in
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

\*\*) Ensembles mit mehr als sechs Mitwirkenden senden bitte ein Beiblatt mit allen Ensemblemitgliedern.

### ANGABEN zum PROGRAMM:

Für die Wertungsspiele wird folgendes Programm, folgende Komposition angemeldet:

Achtung:					
1) Es sind ausschließlich Kompositionen zugelassen, die in den letzten 30 Jahren entstanden sind.					
2) Die Kompositionen müssen von einem/r niederösterreichischen Komponisten/in stammen, vorzugsweise von einem Mitglied der INÖK.					
Bitte ankreuzen ob Solo (S), mit Begleitung (B) oder Ensemble (E).					
Die Nummerierung der Reihenfolge, in der die Werke gespielt werden, bitte in der 1.Spalte einfügen.					
Reihenfolge d. Vortrags	Komponist/in (Vor- und Zuname)		Titel des Werkes		Verlag/Editions-Nr.
Geburtsjahr	Sterbejahr	Kompositionsjahr	Satzbezeichnungen - Sätze durch Schrägstrich trennen		Spieldauer/Min.
				S B E	
Reihenfolge d. Vortrags	Komponist/in (Vor- und Zuname)		Titel des Werkes		Verlag/Editions-Nr.
Geburtsjahr	Sterbejahr	Kompositionsjahr	Satzbezeichnungen - Sätze durch Schrägstrich trennen		Spieldauer/Min.
				S B E	
Reihenfolge d. Vortrags	Komponist/in (Vor- und Zuname)		Titel des Werkes		Verlag/Editions-Nr.
Geburtsjahr	Sterbejahr	Kompositionsjahr	Satzbezeichnungen - Sätze durch Schrägstrich trennen		Spieldauer/Min.
				S B E	
					Gesamtspieldauer in Min.:

Die Teilnahmebedingungen und die Entscheidung der Jury werden anerkannt. Ich bin einverstanden, dass die genannten Daten für interne Zwecke auf EDV gespeichert werden.	Unterschrift des/r Instrumentallehrers/in: Bei <b>Ensembles</b> : Unterschrift des/r Ensembleleiters/in:
Unterschrift des/der Bewerbers/in Datum	Datum
Ich bin mit der Teilnahme des/der Bewerbers/in an den verschiedenen Phasen des Wettbewerbs einverstanden. *	<b>NICHT von dem/der Teilnehmer/in auszufüllen!</b>
Vater Mutter	
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) Datum	Unterschrift des/r Vorsitzenden Datum