



Bewerbung zu Fortbildung

Basislehrgang Musikheilkunde Musik am Krankenbett
Sterbebegleitung - Schwerpunkt Musik

Bewerber/in: weiblich männlich

Name und ggf. Geburtsname:	Vorname:
----------------------------	----------



gewünschtes Fortbildungsjahr _____ (Jahr des Fortbildungsbeginns)

Angaben zur Person:

Geburtsdatum:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Postanschrift:		
Tel-Nr.: (Festnetz)	mobil:	
e-mail:	Web-Seite	

Familienstand:

Ledig
verheiratet
geschieden
verwitwet

Kinder: ja nein

_____ Wenn ja wieviele und jeweiliges Alter

derzeit ausgeübter Beruf _____

frühere Berufe _____

Musikalisches/ Instrumentalkenntnisse:

Ich spiele folgendes Instrument: _____ **Spielerfahrung:** _____ Jahre

Autodidakt: ja nein

Unterricht:

Zeitraum:	Institution/ Lehrer	Ort:

andere musikalische Vorerfahrungen:

ja: nein:

wenn ja welche

weitere Spielfertigkeiten an anderen Instrumenten:

Instrument	seit wann/ wie lange	Unterricht ja/nein	Kenntnisse: (Anfänger, Fortgeschritten etc.)

Vorerfahrung mit Improvisation: ja nein

wenn ja welche

Vorerfahrung in Ensemblespiel: ja nein

wenn ja welche

Vorerfahrung in Aufführpraxis: ja nein

wenn ja welche

Notenkenntnisse:

sehr gut: Gut: Grundlegend: Schlecht: Gar nicht

Die letzten drei gespielten Stücke an meinem Instrument

Stück	Komponist/ Autor	Wann?

Vorerfahrung in:

1) Musiktherapie: ja nein

wenn ja welche

2) Klangtherapie: ja nein

wenn ja welche

3) Therapie mit der Harfe: ja nein

wenn ja welche

Vorerkrankungen:

1) **Körperlich:** ja nein **wurden Medikamente eingenommen:** ja nein
2) **Psychisch:** ja nein **wurden Medikamente eingenommen:** ja nein
nur ausfüllen wenn unter 1) oder 2) ja angekreuzt wurde:

Vorerkrankungen: welche, seit wann

Medikamente: welche, seit wann

3) **Allergien/ Unverträglichkeiten:** ja nein

wenn ja welche

Hobbys:

3-5 Dinge die Sie glücklich machen:

was Sie gar nicht mögen:

Rechtliches/ Haftungsausschuss

Die TeilnehmerInnen übernehmen die Eigenverantwortung für ihre körperliche, seelische und geistige Gesundheit während der ganzen Fortbildung eingeschlossen aller Module.

Bei ärztlich diagnostizierter psychischer Krankheit bzw. regelmäßiger Einnahme von Psychopharmaka muss dieses angegeben werden und eine persönliche Rücksprache vor Seminarbeginn mit Uschi Laar stattfinden. Die Grundausbildung ist keine therapeutische Maßnahme und ersetzt damit keine gegebenenfalls nötige Therapie oder ärztliche Betreuung.

Die Leiterin haftet weder für das körperliche, seelische oder geistige Wohl der TeilnehmerInnen noch für Sachschäden, die durch TeilnehmerInnen oder höhere Gewalt verursacht wurden.

Die Allgemeinen Rücktrittsbedingungen zur Fortbildung habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich verpflichte mich im Unterricht keine digitalen Medien zu Aufnahmezwecken zu verwenden.

Die Verwertung von Text- und Bildmaterial, auch auszugsweise, ist ohne Zustimmung der Urheberin urheberrechtswidrig und strafbar. Dies gilt auch für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und für die Verarbeitung mit elektronischen und digitalen Systemen.

Die Autorin übernimmt keine Haftung für Schäden jedweder Art, die direkt oder indirekt bei der Anwendung und Ausübung dieser Lehrmethode eventuell entstehen können.

Obenstehende Voraussetzungen werden durch folgende Unterschrift akzeptiert und gewährleistet.

Danke für die Mühen, diesen Bogen auszufüllen. Er dient rein informellen Zwecken. Sämtliche Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie den Bogen an untenstehende Adresse.

Ort, Datum

Der Bewerbung sind folgende Unterlagen beizufügen:

- ein Passbild/ Foto
- tabellarischer kurzer Lebenslauf

Unterschrift

Eingangsstempel: (vom Institut auszufüllen)