



PIERINO AMBROSOLI  
Foundation

### Anmeldung - Studienbeiträge für die professionelle Musikausbildung

Bitte ausdrucken und ausgefüllt mit den anderen Unterlagen an folgende Adresse senden:  
**Pierino Ambrosoli Foundation, Kasinostrasse 11, 8032 Zürich, Schweiz**

#### SCHÜLER

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
E-mail Adresse: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Akad. Schulabschluss: \_\_\_\_\_  
Besuchte Schulen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### BESUCHTE MUSIK-SCHULEN

Zeit	Schule	Klasse	Dauer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

#### FAMILIE DES SCHÜLERS

**Vater:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf / Stellung: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf / Stellung: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

**Geschwister:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf / Schule: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## FINANZIELLES

**Haben Sie schon von anderen Institutionen Beiträge erhalten?**  ja  nein

Wenn ja: von welchen Institutionen? \_\_\_\_\_

Für welche Ausbildung? \_\_\_\_\_

In welchem Jahr? \_\_\_\_\_

**Sind für das laufende Jahr andere Anträge gestellt?**  ja  nein

Wenn ja: wo? \_\_\_\_\_

**Erhalten Sie noch anderweitig Beiträge für Ihre Ausbildung?**  ja  nein

Wenn ja: von wem? \_\_\_\_\_

Betrag? CHF \_\_\_\_\_

## BEIZULEGENDE UNTERLAGEN (siehe Reglement):

1. Fotokopie des gültigen Passes oder der Identitätskarte
2. Kurzer Lebenslauf
3. Begründung des Gesuches
4. Beleg für den Studiengelderlass der Ausbildungsstätte
5. Fotokopien von Zeugnissen, Diplomen, Leistungs- und Begabungsgutachten, Kritiken, die sich auf Musik beziehen
6. zwei Referenzen
7. Aufnahmebestätigung der Schule
8. Ärztliches Zeugnis über den allgemeinen Gesundheitszustand sowie unterschriebenes Formular über den Gesundheitszustand (nicht länger als 1 Monat zurück liegend)
9. Letzte Steuererklärung der Eltern und ggf. letzte Steuererklärung des Bewerbers bzw. Bewerberin
10. Unterzeichnetes Formular "Erklärung" zum Reglement "Studienbeiträge"
11. zwei professionelle Fotos (1 Porträt, 1 Ganzbild mit Instrument)
12. Budget: Gesamtaufstellung der gedeckten und ungedeckten Kosten

Der Unterzeichner berechtigt die Pierino Ambrosoli Stiftung, seinen Namen, seine biographischen Daten sowie seine Aktivitäten im Rahmen von Publikationen und Verlautbarungen der Pierino Ambrosoli Stiftung zu verwenden.

Ort / Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



PIERINO AMBROSOLI  
Foundation

---

**Anmeldung - Studienbeiträge für die professionelle Musikausbildung**

Bitte zusammen mit den übrigen Bewerbungsunterlagen senden an :  
**Pierino Ambrosoli Foundation, Kasinostrasse 11, 8032 Zürich, Schweiz**

**ANGABEN UEBER DEN GESUNDHEITZUSTAND**

**Mein allgemeiner Gesundheitszustand ist sehr gut**  ja  nein

Wenn nein, weshalb nicht? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Leiden Sie an einer Krankheit, die das Musikstudium beeinträchtigen könnte?**  ja  nein

Wenn ja, an welcher? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beilage: Aerztliches Zeugnis**

**Unterschrift:**

**Unterschrift Arzt:**

Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schüler: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_