



PIERINO AMBROSOLI  
Foundation

### Anmeldung - Studienbeiträge für die tänzerische Ausbildung

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

#### SCHÜLER

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Ort: \_\_\_\_\_  
Grösse - cm: \_\_\_\_\_ Gewicht – kg: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Akad. Schulabschluss: \_\_\_\_\_  
Besuchte Schulen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### BESUCHTE BALLETT - 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 Identitätskarte
- 2) Kurzer Lebenslauf
- 3) Begründung des Gesuches
- 4) Fotokopien von Zeugnissen, Diplomas, Leistungs- und Begabungsgutachten, Kritiken die sich auf Ballett/Tanz beziehen, 2 Referenzen
- 5) Aufnahmebestätigung der Schule
- 6) Ärztliches Zeugnis über den allgemeinen Gesundheitszustand sowie unterschriebenes Formular über den Gesundheitszustand (nicht länger als 1 Monat zurück liegend)
- 7) Letzte Steuererklärung der Eltern
- 8) Unterzeichnete Erklärung zum Reglement "Studienbeiträge"
- 9) 2 professionelle Fotos (1 Porträt, 1 Ganzbild in Ballet-/Tanzpose)  
Image-Spezifikation: 1000x1500 Pixel, Auflösung 300 dpi, JPEG Mindestkompression (Qualität 12)
- 10) Budget: Gesamtaufstellung der gedeckten und ungedeckten Kosten
- 11) Auditionsliste

Der Unterzeichner berechtigt die Pierino Ambrosoli Foundation, 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 tänzerische Ausbildung

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

#### ANGABEN UEBER DEN GESUNDHEITZUSTAND

**Mein allgemeiner Gesundheitszustand ist sehr gut**

ja       nein

Wenn nein, weshalb nicht?

---

---

**Leiden Sie an einer Krankheit oder Verletzung, die das Ballettstudium beeinträchtigen könnte?**

ja       nein

Wenn ja, an welcher?

---

---

**Beilage: Aerztliches Zeugnis**

**Unterschrift:**

**Unterschrift Arzt:**

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

\_\_\_\_\_

Schüler: \_\_\_\_\_

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