

Berliner Festival für Transtraditionelle Musik
International Composers' and Interpreters' Workshop 2024

Please complete the form in English

Surname:* 姓 성	_____	First Name(s):* 名 이름	_____	Photo 照片 사진	
Sex:* 性别 성별	_____	Date of Birth (dd/mm/yyyy):* 生日(日.月.年) 생년월일 (일.달.연도)	_____		
Nationality:* 国籍 국적	_____	Passport-No:* 护照号码 여권번호	_____		
Telephone:* 联系电话 휴대전화번호	_____	E-Mail:* 电子邮箱 이메일주소	_____	Street + No.: 住址 주소	_____
City: 城市 도시	_____	Province: 省份 주	_____	Country:* 国家 국가	_____
Post-Code: 邮编 우편번호	_____	What languages do you speak? 您都会说哪些语言? 구사 가능 언어	_____	Name of the last visited educational institution and Major 您目前就读的学校和专业是什么?	_____
				Highest academic degree and year of graduation: 您的最高学历是什么?	_____

Competition group:*
比赛组别
경쟁그룹

Professional 专业组 전문적인

Non-professional 非专业组 비전문적인

Specialization:*
专业类别
전문적

Composition 作曲 작곡

Instrumental 乐器演奏 악기

If yes, which ones :
如果是乐器演奏, 请写明乐器
있다면 어떤것

Chamber music 我是以室内乐形式 실내악

If yes, please state the form of the music and the names of the other musicians
如是, 请写明形式及其他乐手名字
음악장르와 함께 하는 음악가들의 이름

I'm only a spectator
我只作为旁听生
저는 단지 관중일 뿐입니다

Repertoire
请填写参赛曲目与作者 프로그램 목록

Professional group

专业组 전문 연주그룹

1.Piece

曲目一 첫번째 곡

Composer

作者 작곡가

Original work

此曲为原创

자작곡



2.Piece

曲目二 두번째 곡

Composer

作者 작곡가

Original work

此曲为原创

자작곡



Non-professional group

非专业组 비전문 그룹

Name of the Piece

曲目名 곡명

Composer

作者 작곡가

Original work

此曲为原创

자작곡



Your personal information will be kept in a safe place and will only be used as registration material for the festival.

您的个人信息将被妥善保管，仅作为音乐节的注册资料使用。

제공하신 개인정보는 안전하게 보관되며 페스티벌 등록시에만 사용됩니다.

After confirming the contents of the application form and related documents, you will be notified of the next step of transferring the application fee.

在确认申请表和相关材料的内容后，我们会通知您报名费的转账事宜，再此之前报名程序并未结束。

신청서 및 관련 서류들의 내용을 확인하신 후, 전형료 입금을 안내해드립니다.

By signing the form, you agree that your personal data will be used for the purpose of sending you an e-mail newsletter with information about the Berliner Festival für Transtraditionelle Musik and other topics from Akademie für Musik Berlin.

在表格上签名，即表示您同意将您的个人资料用于向您发送电子邮件通讯，介绍柏林跨传统音乐节的活动和柏林音乐表演艺术学院的其他主题。

이 양식에 서명함으로써 귀하는 축제 관련 이벤트 및 베를린 음악 아카데미에 관한 기타 정보를 제공하는 이메일 수신에 동의합니다

Date and place:

日期与地点 출생지

Signature:

签名 서명

Signature of parents:

(if under 18 years old)

家长签名 (如果申请者未满18周岁)

미성년자의 경우 부모님의 서명
