

Musik-Coach Empfehlung / Stellungnahme Lehrkraft / Ensembleleiter*in

*Dieses Formular bitte ausdrucken oder per Email an -> die Musiklehrkraft oder Ensembleleiter*in geben -> ausfüllen -> der Bewerber*in zurückgeben -> fotografieren oder scannen -> hochladen oder als Mailanhang oder per Post an den LMR HH schicken.*

Name der Lehrkraft / der Ensembleleiter*in: _____

Mail: _____ Tel.: _____

Ich bin Musiklehrkraft an der Schule: _____

Ich bin Leiter*in des folgenden Ensembles / Chors: _____

Empfehlung für (Name, Vorname) _____ , _____

In welcher Weise ist die o.g. Schüler*in bisher im Musikleben der Schule / des Ensembles / des Chors in Erscheinung getreten?

Sonstiges Engagement für die Schule / im Verein (bitte einige Stichworte):

Präsident:
Ludger Vollmer
Vizepräsidenten:
Matthias Rieger
Theodor Huß

Geschäftsführer:
Thomas Prisching
Tel. 040/285 3386 0

Landesmusikrat Hamburg e. V.
Registergericht: Amtsgericht Hamburg
Registernummer: VR 9143
Finanzamt: Hamburg-Mitte
Steuernummer: 17/452/05174

Geschäftsstelle:
Bahnenfelder Str. 73 d
22765 Hamburg
E-Mail: post@landesmusikrat-hamburg.de
www.landemusikrat-hamburg.de

Ich empfehle die Teilnahme von o.g. Schüler*in an der Ausbildung zum Musik-Coach, weil (bitte ein/zwei Sätze):

Können und wollen Sie der Schüler*in die Möglichkeit geben, die in der Musik-Coach-Ausbildung gelernten Inhalte und Arbeitsmethoden in der Schule / im Unterricht / im Ensemble / im Chor auszuprobieren?

- Ja, jederzeit
 ab und zu mal
 eher selten
 kommt nicht infrage

Die Musik-Coach-Ausbildung wird in großen Teilen von der BSFB Hamburg gefördert. Dennoch müssen wir zur Kostendeckung zusätzlich einen Beitrag i. H. v. 80 € pro Person nehmen. Für Personen, die sich diesen Beitrag nicht leisten können, besteht die Möglichkeit, dass dieser durch den BMU Hamburg übernommen wird. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie der Meinung sind, dass der Teilnahmebeitrag für den / die Schüler*in nicht finanzierbar ist.

Hiermit empfehle ich die Übernahme des Teilnahmebeitrages für die Musik-Coach-Ausbildung durch den BMU.

Ich willige ein, dass der LMR mich per Mail oder schriftlich über weitere Fortbildungsdurchgänge und Angebote für Schüler*innen in Kenntnis setzen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier übermittelten Daten bis zum Ende des Ausbildungsdurchgangs beim LMR aufbewahrt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____