

Haus Marteau

Internationale Musikbegegnungsstätte
des Bezirks Oberfranken

Meisterkurs für Viola

Kurs 17/19 | 20. Mai – 24. Mai 2019

Solowerke, Sonaten mit Klavier und Konzerte. Zielgruppe: Fortgeschrittene Studenten, die mindestens zwei Werke gut vorbereitet mitbringen sollen.

8 – 12 Teilnehmer

Kursgebühr: 330 EUR, passiv 100 EUR

Prof. Hariolf Schlichtig

Hariolf Schlichtig hat sich als Kammermusiker, Solist und Lehrer in der Musikwelt einen Namen gemacht. Er war 19 Jahre lang Mitglied des Cherubini-Quartetts und arbeitet u. a. mit Leonidas Kavakos, Andrés Schiff, Emmanuel Pahud, dem Alban Berg Quartett und dem Ensemble Villa Musica zusammen. Sein Interesse gilt auch zeitgenössischen Komponisten, deren Werke er teils auch uraufgeführt hat. Er ist Professor für Viola an der Hochschule für Musik und Theater in München. Aus seiner Klasse gehen immer wieder Preisträger großer Wettbewerbe hervor und viele Absolventen nehmen prominente Positionen im internationalen Musikleben ein.

Internationale Musikbegegnungsstätte
des Bezirks Oberfranken
Haus Marteau
Lobensteiner Straße 4
95192 Lichtenberg
info@haus-marteau.de
www.haus-marteau.de

Zur Anmeldung



Gefördert durch:

Bayerisches Staatsministerium für
Wissenschaft und Kunst



 **BEZIRK
OBERFRANKEN**

Anmeldung

zur Teilnahme an einem Kurs in der Internationalen Musikbegegnungsstätte Haus Marteau
An: Bezirk Oberfranken • Kultur- und Heimatpflege • Ludwigstr. 20 • D-95444 Bayreuth •
Fax: +49(0)921 6041606 oder online unter: www.haus-marteau.de

Zur Anmeldung



Hiermit melde ich mich an für Kurs Nr.:

Termin:

Kursleiter:

Thema des Kurses:

Herr Frau

Vorname: Name:

Instrument / Stimme:

Tätigkeit:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Wohnort mit Postleitzahl:

Straße und Hausnummer:

Telefon: Telefax:

Die Hinweise zum Datenschutz unter:

https://www.haus-marteau.de/files/01_Aktuelles/Impressum/datenschutz.php habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift

Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren:

Angaben des / der Erziehungsberechtigten

Herr Frau

Vorname: Name:

Anschrift:

Telefon: Telefax:

Datum Unterschrift

Ich wünsche, dass meine Daten (Name und Telefonnummer) zur Bildung von Fahrgemeinschaften bei Interesse an andere Teilnehmer des Kurses weitergegeben werden.