

BEWERBUNGSFORMULAR | APPLICATION FORM

OBERÖSTERREICHISCHES OPERNSTUDIO LINZ | UPPER AUSTRIAN OPERA STUDIO LINZ

Vorname | First Name _____

Nachname | Family Name _____

Geburtsdatum | Date of Birth _____

Geschlecht | Gender weiblich/female männlich/male divers/diverse

Nationalität | Nationality _____

Straße | Street _____

Postleitzahl | Zip Code _____

Stadt | City _____

Land | Country _____

Telefon | Phone Number _____

Mobil | Cell Phone Number _____

E-Mail | E-mail address _____

Stimmfach | Voice category _____

Ausbildungsstatus | Qualification _____

Ort | Place, Datum | Date _____

Unterschrift | Signature _____