Application Form 入学申请表格

Please complete and sign this form in English and Chinese.
请用英文和中文详细填写下列各项。

Photo
近照

Passport size
护照尺寸

1.1	Name 汉语拼音 中文姓名		Date of birth (Month / Day / Year) / / 出生日期 年 月 日
1.2	Birthplace 出生地	Nationality 国籍	Sex / 性别 ☐女 f ☐男 m
1.3	Address 地址		Postcode 邮编
	Phone / 电话		Fax / 传真
	E-mail / 电子邮件		
1.4	Parents' name and address 父母姓名 地址		
2.1	Last college or school attended / 最后毕业的学校校名		
2.2	Address of school / 校址		
3.1	Main subject of study / 你希望报考的专业		
3.2	Which musical works have you studied in the last year? 你最后一年学过哪些曲目?		

International College of Music Hamburg
Präsident: Prof. Dr. H. Eberhard Schmitz
Anschrift: Helene-Lange-Straße 1, 20144 Hamburg
AG Hamburg: HR B 87612
USt.-IdNr.: DE229555335

Tel.: +49 (0) 40 3571 4753
Fax: +49 (0) 40 3571 4754
Email: office@icom-hamburg.de
Website: http://www.icom-hamburg.de

Bank: Deutsche Bank Hamburg
IBAN: DE06 2007 0024 0033 8848 00
BIC: DEUTDEDBHAM
BLZ: 200 700 24
Addresse: Adolphsplatz 7, 20457 Hamburg

3.3	Which works would you like to study in International College of Music Hamburg? 你打算在德国汉堡国际音乐学院学习哪些曲目?
4.1	Have you studied German? 你曾学过德文吗? ☐ Yes 是 ☐ No 否
4.2	(If yes: Where and how long have you studied German? Please include a certificate or statement of proof. If no, we request that you attend a language course before your entrance as a student – see paragraph 3. c) 如果学过德文，请写出学习地点： 学习过多少课时： 此外，请附上德文课程的结业证书。如果没学过，本校要求你抵达汉堡后，首先参加德文强化课程，请参考入学说明书中的第 3 项。
5	here would you like to live? 你希望住在哪里？ ☐ A student dormitory 学生宿舍 ☐ Private home / room 私人住宅
6	Would you like to register for the insurance “package” which is offered? 你愿意投保本院提供的成套保险(医疗、意外和第三责任险)吗? ☐ Yes 是 ☐ No 否
7	Financial statement and declaration that the above answers are complete and true: I guarantee through the following signature, that I myself or my parents are responsible for the costs of my stay in Hamburg. I know that the registration and student fees for one year must be paid in advance and that I must be insured during my stay in Germany. 在此申请表中所填写的经济状况和个人资料均属实： 我通过以下签名保证，我本人或我的父母对我在汉堡的居留费用负责。我知道一年的注册费和学费必须提前支付，我在德国期间必须投保。 Applicant’ s signature / 申请者本人签名 Date (Month/Day/Year) 日期 年 月 日 Parents’ signature / 家长签名 Date (Month/Day/Year) 日期 年 月 日
8	中国全权代表 Signature / 签名 盖章 Date (Month/Day/Year) 日期 年 月 日

请用汉语和英语/德语双语完整填写此表格，连同护照个人信息页、证件照、简历、毕业证书公证件和表演视频的 YouTube 链接，发送到 office@icom-hamburg 邮箱。谢谢！