



STUDIENBÜRO

## Anmeldung Aufnahmeprüfung Musik & Inklusion Musizieren mit Menschen mit Behinderung

**Informationen zur Anmeldefrist und Aufnahmeprüfung  
finden Sie auf unserer Homepage: [www.bruckneruni.at](http://www.bruckneruni.at)**

### Daten Aufnahmewerber\*in

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich weiblich

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Musikalische Vorerfahrung:

---

---

---

### Berufliche Vorerfahrung bzw. derzeitige Tätigkeit:

---

---

---

### Warum ich mich für den Lehrgang interessiere:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift