



STUDIENBÜRO

Anmeldung Schwerpunktstudium

Matr.Nr.: _____

Zuname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Studienrichtung inkl. ZKF: _____

Ich melde mich für folgendes SCHWERPUNKTSTUDIUM an: (bitte ankreuzen)

Zweites Instrument PBA: _____

Zweites Instrument KBA: _____

Instrument des Jazz: _____

Ensembleleitung Vokal / Gruppenstimmbildung

Ensembleleitung Blasorchester

Ensembleleitung Streicher

Volksmusik

Instrumental- und Vokalbegleitung für Gitarre

Instrumental- und Vokalbegleitung für Tasteninstrumente

Instrument der Alten Musik: _____

Musik- und Medientechnologie

Musizieren mit behinderten Menschen

Musizieren in Gruppen: Elementare Musikpädagogik mit Kindern

Musizieren in Gruppen: Instrumentaler Gruppenunterricht

Theorie und Komposition (nur JIM)

Ensembleprojekte (nur JIM)

Ort, Datum

Unterschrift

PRÜFUNGSprotokoll

SCHWERPUNKT

über die Eignungsprüfung am: _____

Schwerpunkt Titel: _____

Prüfungsstoff: _____

bestanden

nicht bestanden

Der Lehrerin/dem Lehrer _____ ab _____ zugeteilt.

PRÜFUNGSKOMMISSION:

Vorsitzende/r

Institutsleiter/in

Beisitzer/in

Anmerkungen: _____
