

Anmeldung zur Eignungsprüfung

im ☐ Diplomstudiengang Kirchenmusik ☐ Bachelor of Arts / Fachmodul Musik

am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zur Eignungsprüfung für den oben angegebenen Studiengang am Institut für Kirchenmusik und Musikwissenschaft der Universität Greifswald an.

Meine Schulische Ausbildung:

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Abitur

eventuelle Berufsausbildung: _____

Bisherige musikalische Ausbildung: _____

Fach: _____ Lehrer: _____ Jahre: _____

Fach: _____ Lehrer: _____ Jahre: _____

Fach: _____ Lehrer: _____ Jahre: _____

Bisherige musikalische Tätigkeiten:

Mit meiner Anmeldung reiche ich ein:

☐ Lebenslauf

☐ Kopie des letzten Schulzeugnisses

☐ musikalische Zeugnisse oder Beurteilungen

Gewünschtes künstlerisches Fach im Bachelor of Arts / Fachmodul Musik

☐ Orgel

☐ Gesang

☐ Klavier

☐ Dirigieren

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Formular drucken