

Anmeldung zur kommissionellen Bachelorprüfung für ME/IME im Cluster Mitte

Familienname, Vorname: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Matrikelnummer: _____ Studienkennzahl: _____

ME/IME Bachelorprüfung

	Instrument	Lehrer/in	Termin
<input type="checkbox"/> ME Künstlerisches Hauptfach (nach 8 Sem) (Instrument, Gesang, Chorleitung, Tanz)	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ME Künstl. Fach Klavier (wenn nicht Hauptfach) (nach 4 Sem)		_____	_____
<input type="checkbox"/> ME Künstl. Fach Klavier (wenn nicht Hauptfach) (nach 6 Sem)		_____	_____
<input type="checkbox"/> ME Schulpraktisches Klavierspiel (nach 6 – 8 Sem)		_____	_____
<input type="checkbox"/> ME Gesang für Musikpädagogen/innen (nach 6 Sem) inkl. Schulpraktische Kompetenzen Gesang		_____	_____
<input type="checkbox"/> IME 1. Künstlerisches Hauptfach (nach 8 Sem) (Vorspiel + Didaktik)	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> IME 2. Künstlerisches Hauptfach (nach 8 Sem) (Vorspiel + Didaktik)	_____	_____	_____

Datum und Unterschrift des Antragstellers