HOCHSCHULE UND INSTITUT FÜR EVANGELISCHE KIRCHENMUSIK

DER EVANGELISCH – LUTHERISCHEN KIRCHE IN BAYERN

Wilhelminenstr. 9, 95444 Bayreuth

AUFNAHMEANTRAG

Name_____ Vorname_____

geb. am _____ in _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax_____ e-Mail_____

Hochschulabschluss (Abschluss, Hochschule, Jahr) _____

_____

STUDIENZIEL, postgradualer Aufbaustudiengang zum/zur:

Diplom-Musiklehrer/in, Hauptfach Orgel O

Diplom-Musiklehrer/in, Hauptfach Klavier O

Diplom-Musiklehrer/in, Blechblasinstrument (.....)/Bläserchorleitung O

Diplom-Musiklehrer/in Musikalische Früherziehung/Grundausbildung/Kinderchorleitung O

Diplom-Musiklehrer/in Popularmusik O

Diplom-Musiker/in Dirigieren (Schwerpunkt Chorleitung) O

Diplom-Musiker/in Gottesdienstliches Orgelspiel/Improvisation O

Vorgesehener Studienbeginn: Wintersemester _____/_____200.....

Unterbringung im Wohnheim (Einzelzimmer) erwünscht: ja O
nein O

_____, den_____ _____

Ort Datum Unterschrift