

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 _____

Schulabschluss (mit Jahresangabe) _____

STUDIENZIEL:

Kontaktstudium

Außerdem möchte ich folgende Fächer belegen:

Vorgesehener Studienbeginn: Wintersemester _____ / _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Unterbringung im Wohnheim (Einzelzimmer) erwünscht: ja
nein