

## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Schulabschluss (mit Jahresangabe) \_\_\_\_\_

### STUDIENZIEL:

Kirchenmusik – B – Diplom

C – Prüfung für den nebenberuflichen kirchenmusikalischen Dienst<sup>1</sup>

Vorgesehener Studienbeginn: Wintersemester \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Unterbringung im Wohnheim (Einzelzimmer) erwünscht: ja

nein

---

<sup>1</sup> Die Ausbildung ist nur im Rahmen des Diplom-B-Studienganges oder als Gaststudierende/r möglich.  
Die Prüfung findet am Institut für Kirchenmusik statt.