

Anmeldung zur Modulprüfung Master Kirchenmusik (evangelisch/katholisch)

Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	
In welches Fachsemester wurden Sie eingestuft?	In welchem Fachsemester befinden Sie sich derzeit?

Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WS/SS _____

Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WS/SS _____

Kantoraler Schwerpunkt

Instrumentaler Schwerpunkt

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
<input type="checkbox"/>	KiMu 201 (Basismodul Künstlerische Kernfächer)	Orgel Literatur	
<input type="checkbox"/>		Chorleitung	
<input type="checkbox"/>		Orchesterleitung	
<input type="checkbox"/>		Gesang	

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
<input type="checkbox"/>	KiMu 202 (Basismodul Ergänzende Kernfächer)	Klavier oder Cembalo	
<input type="checkbox"/>		Gesang	
<input type="checkbox"/>		Partiturspiel	

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
<input type="checkbox"/>	KiMu 204 (Vertiefungsmodul Künstlerische Kernfächer)	Orgel Literatur (Instr. SP)	
<input type="checkbox"/>		Gemeindebegl. / Improvisation	
<input type="checkbox"/>		Klavier oder Cembalo (Instr. SP)	
<input type="checkbox"/>		Chorleitung (Kantoraler SP)	
<input type="checkbox"/>		Orchesterleitung (Kantoraler SP)	
<input type="checkbox"/>		Gesang (Kantoraler SP)	

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
<input type="checkbox"/>	KiMu 205 (Bildungs- und Vermittlungsbereich)	Theologie/Philosophie	

→ Nachweise über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modulzettel)

füge ich bei reiche ich nach

Datum: _____

Unterschrift: _____