

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	In welches FS wurden Sie eingestuft?
Hauptfach	In welchem FS befinden Sie sich derzeit?
Nach welcher SPO studieren Sie?	
<input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2015	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WiSe/SoSe _____	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WiSe/SoSe _____	

## nach SPO 2013

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in	
	M1 – Musikpraxis	Künstlerisches Hauptfach		
-----		Kadenzspiel <i>(Überprüfung der Studienleistung, (Anmeldung erfolgt automatisch über Prüfungsamt)</i>		
<input type="checkbox"/> IL	M4 – Musikpraxis 2	Schulpraktisches Klavierspiel	<input type="checkbox"/> IL	
<input type="checkbox"/> AR/EA			<input type="checkbox"/> AR/EA	
		Künstlerisches Hauptfach		
		Gesang		

## nach SPO 2015

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in	
	Modul 1. 1 Instrumente spielen - selbst und mit Kindern	Kolloquium zum Portfolio		
	Modul 1. 2.a Instrumente spielen - selbst und mit Kindern (Erstfach Instrument)	Erstfach Instrument		
		Improvisierte Liedbegleitung		
	Modul 1. 2.b Instrumente spielen - selbst und mit Kindern (Zweitfach Instrument)	Zweitfach Instrument		
		Improvisierte Liedbegleitung		
	Modul 2 Musik einrichten und anleiten	Gruppenmusizieren mit Instrumenten		
		Gruppenmusizieren mit der Stimme		
	Modul 3.1 Singen und Sprechen – selbst und mit Kindern	Kolloquium zum Portfolio		
	Modul 3.2a Singen und Sprechen - selbst und mit Kindern (Erstfach Singen)	Teilprüfung Singen		
		Teilprüfung Sprechen		
	Modul 3.2b Singen und Sprechen - selbst und mit Kindern (Zweitfach Singen)	Teilprüfung Singen		
		Teilprüfung Sprechen		

Bitte geben Sie auf der Rückseite des Formulars an, ob und welches Equipment Sie für die Prüfung benötigen!

Datum:

Unterschrift: