

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
HandyNr.	E-Mail
Studienbeginn	In welches Fachsemester wurden Sie eingestuft?
Hauptfach	In welchem Fachsemester befinden Sie sich derzeit?
SPO <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2015 <input type="checkbox"/> 2019	Schwerpunktmodul (sofern schon bekannt)

Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WiSe/SoSe \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen	Modulbezeichnung	Fach	Dozent*in
	M1 – Künstlerische Ausbildung 1		
		falls L3-Populäre Musik, dann Angabe Klassik/Pop <input type="checkbox"/> Klassik	
		<input type="checkbox"/> pop. Musik	
	M2a - Stimme und Kommunikation 1	Teilprüfung Sprechen	
		Teilprüfung Gesang	
	M3a - Schulpraktisches Instrumentalspiel 1	Improvisierte Liedbegleitung	
	M4 - Chor- und Orchesterleitung 1	Chorleitung	
	M6 - Musikalische Analyse 1	Teilprüfung Musiktheorie	
		Hörschulung	Bitte im Kurs beim Dozenten anmelden!
----	M7- Musikpädagogik 1	mdl. Prüfung	Anmeldung direkt bei Modulbeauftragten siehe Link: <a href="http://Pruefungsamt.HfMDK.Frankfurt(hfmdk-frankfurt.info)">Prüfungsamt: HfMDK Frankfurt (hfmdk-frankfurt.info)</a>
	M8 - Künstlerische Ausbildung 2		
	M9a - Stimme und Kommunikation 2	Gesang	
		Sprechen	
		Stimmkunde	
	M10a - Schulpraktisches Instrumentalspiel 2	Improvisierte Liedbegleitung	
		Arrangieren/ Ensemblearbeit	
		instr. Nebenfach	
		instr. Nebenfach	

	M11 - Chor- und Orchesterleitung 2 bei Schwerpunktmodul bitte Schwerpunktfach angeben!	Chorleitung		
		Orchesterleitung		
	M12 - Musikwissenschaft 2	Mündliche Prüfung	Dozent*in sowie Titel d. Vorlesung	Prüfung Beginn od. Ende des Semesters?
	M13 - Musikalische Analyse 2 -Teilprüfung Musiktheorie- (bitte Sonderblatt beachten)	Satzlehre schriftlich Analyse schriftlich	Prüfung Beginn od. Ende des Semesters? Bitte geben Sie Ihre Prüfungsthemen und Prüfer*in schriftlich per E-Mail im Prüfungsamt an	
		Analyse mündlich		
	M13 - Musikalische Analyse 2 -Teilprüfung Hörschulung-	Bitte im Kurs beim Dozenten anmelden!		

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_