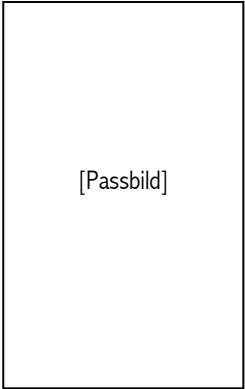


Musikalische Fachrichtungen

Antrag auf Zulassung | Anmeldung zur Aufnahmeprüfung für das Sommer- | Wintersemester 20 _____



<input type="checkbox"/> Bachelorstudium	<input type="checkbox"/> künstlerisch	<input type="checkbox"/> musikpädagogisch
<input type="checkbox"/> Masterstudium	<input type="checkbox"/> 2. Hauptfach	<input type="checkbox"/> Gasthörer Einzelunterricht
<input type="checkbox"/> Meisterklassenstudium	[Zutreffendes bitte ankreuzen; Erläuterungen siehe Rückseite]	
<input type="checkbox"/> Nebenfach		

Studiengang | Hauptfach: _____ Lehrerwunsch: _____

1. Name, Vorname: _____ Geburtsname: _____

2. Geburtstag und -ort: _____ Geschlecht: _____

3. **Anschrift:** PLZ | Ort: _____

Straße | Nr. _____ Land _____

Tel.-Nr. _____ eMail _____

4. **Schul- | Hochschulbildung**

von Monat Jahr	bis Monat Jahr	Name und Ort der Ausbildungsstätte	Schulart Fachrichtung	angestrebter oder erreichter Abschluss Datum des Zeugnisses

Ich versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sowie vollständig sind und keine Hinderungsgründe für eine Immatrikulation nach §18 des Sächsischen Hochschulgesetzes vorliegen.

Ort, Datum, Unterschrift des Bewerbers [und des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen]

