

ao. Studiengang Blasorchesterleitung



Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

STUDIERENDENDATEN:

Nachname (Titel)		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Geburtsdatum	Sozialvers. Nr.	Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Ort			
Telefonnummer(n)		E-Mail			
Besuchen Sie andere Ausbildungsstätten (FH, Universitäten etc.) ?					
Abgeschlossenes Studium bzw. Berufsausbildung (Abschlussdatum)					

ZAHLUNGSPFLICHTIGENDATEN:

Studierende/r ist Zahlungspflichtige/r

ja nein

Nachname (Titel)		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Geburtsdatum	Sozialvers. Nr.	Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Ort			
Telefonnummer(n)		E-Mail			



Bisheriger musikalischer Werdegang (in Stichworten)

BEWERBER/INNEN, DIE DEN ENSEMBLELEITUNG-BLATORCHESTER-BASISKURS AN EINER STEIRISCHEN MUSIKSCHULE ABSOLVIERT HABEN:

Wann haben Sie die Abschlussprüfung des Ensembleleitung-Blasorchester-Basiskurses abgelegt? _____

Welche Benotung haben Sie bei der Abschlussprüfung bekommen? _____

Bemerkung:

Wenn Sie diese Abschlussprüfung mit einer „Auszeichnung“ bestanden haben, ist keine Aufnahmeprüfung in den ao. Studiengang Blasorchesterleitung erforderlich.

Eine Kopie des Abschlusszeugnisses ist der Anmeldung beizulegen.

BEWERBER/INNEN, DIE DEN ENSEMBLELEITUNG-BLATORCHESTER-BASISKURS AN EINER STEIRISCHEN MUSIKSCHULE NICHT ABSOLVIERT HABEN:

Programm für die Aufnahmeprüfung im Fach „Dirigieren“:

Der Termin für die Aufnahmeprüfung wird Ihnen nach Ablauf der Anmeldefrist schriftlich bekannt gegeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, die Kenntnisnahme der Schulordnung und stimme weiters folgenden Punkten zu:

- Meine Daten dürfen elektronisch erfasst und zu schulrelevanten Zwecken verarbeitet werden.
- Fotos/Videos von Konzerten mit Schüler/innen können für das JJFK auf div. Plattformen veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift

NICHT von der Aufnahmewerberin/vom Aufnahmewerber auszufüllen!

Datum der Aufnahmeprüfung _____

Aufnahmeprüfung bestanden nicht bestanden

Bemerkungen _____

Graz, am _____

Vorsitzende/r der Prüfungskommission

Mitglieder der Prüfungskommission

ACHTUNG: Dieses **Formular** ist **online** auszufüllen und an kons@stmk.gv.at zu übermitteln!

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://datenschutz.stmk.gv.at>