

ao. Studiengang Klassik



Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

Studienrichtung (zkF:) _____

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	

BEWERBER/INNEN AUS DEM JOHANN-JOSEPH-FUX KONSERVATORIUM:

Wann haben Sie die Oberstufenabschlussprüfung am Johann-Joseph-Fux Konservatorium absolviert?

Datum: _____ Hauptfach: _____ Klasse: _____

BEWERBER/INNEN AUS ANDEREN SCHULEN:**Vorausgegangener Instrumental-/Gesangsunterricht**

Instrument / Gesang	Lerndauer	Schule / Lehrer/-in / Privatlehrer/-in

Vorausgegangener Unterricht in musiktheoretischen oder praktischen Ergänzungsfächern:

Ergänzungsfach	Lerndauer	Schule und Lehrer/in

Zeugnisse oder Bestätigungen für diese Ergänzungsfächer sind beizulegen.

Haben Sie bereits einmal eine Aufnahmeprüfung an einer österreichischen oder ausländischen Musikhochschule/Musikuniversität oder an einem Konservatorium gemacht? Ja Nein

Wo _____ Wann _____ Hauptfach _____

Bestanden Ja Nein

Reifeprüfung (Matura) an welcher Schule _____ Wann _____

PROGRAMM:
**Das Land
Steiermark**

Korrepetitor/in erwünscht

Ja

Nein

Für die eventuelle Begleitung der gewählten Vortragsstücke soll die Kandidatin/der Kandidat nach Möglichkeit selbst Sorge tragen, andernfalls ist das Notenmaterial zwei Wochen vor dem Prüfungstermin im Büro für Studierende abzugeben.

Wer aus Platzmangel nicht in das JJFK aufgenommen werden kann, wird für die Dauer eines Semesters gemäß der Reihung der Prüfungsleistung auf einer Warteliste vermerkt. Werden innerhalb dieses Zeitraums Ausbildungsplätze frei, ist eine Aufnahme für Bewerber/innen der Warteliste ohne neuerliche Prüfung möglich.

Im Falle einer Aufnahme **gewünschte zkF - Lehrkraft** _____

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

Zugeweilte zkF - Lehrkraft _____

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>

Abteilung 6 Bildung und Gesellschaft



**Das Land
Steiermark**