

# Anmeldung zur Modulprüfung Master Kammermusik Masterarbeit

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
Handy-Nr.	E-Mail
Studienbeginn	In welchem Fachsemester befinden Sie sich derzeit?

- Ich beantrage die Zulassung zur Modulprüfung im WS/SS \_\_\_\_\_
- Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholungsprüfung im WS/SS \_\_\_\_\_

## Recital

- Hauptfach \_\_\_\_\_ Dozent\*in: \_\_\_\_\_

## schriftlicher Teil

- Programmheft zum Abschlussrecital
- Booklet für eigene Aufnahme
- Konzept Gesprächskonzert

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

Zweitgutachter\*in: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Als Erstgutachter stehen Prof. Dr. Fabian Kolb, PD Dr. Rainer Heyink, Dr. Christian Raff, Prof. Dr. Ulrich Kreppein, Prof. Ernst August Klötzke sowie Prof. Dr. Christina Richter-Ibáñez aus dem Fachbereich 2 zur Verfügung. Der/die eigene Hauptfachlehrer\*in darf nicht Erstgutachter\*in sein.  
Die Zweitbegutachtung soll i.d.R. der/die Hauptfachlehrer\*in übernehmen.

Folgende Dokumente	füge ich bei	reiche ich nach
Nachweis über die bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (Modulzettel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungsprogramm mit Genehmigungsvermerk des Hauptfachlehrers/der Hauptfachlehrerin (Bitte reichen Sie einen PC-Ausdruck ein; vermerken außerdem die Einzel- und Gesamtspieldauer der Stücke und geben die Lebensdaten der Komponist*innen an!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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