

A) Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum (T/M/J): _____ Nationalität: _____

AHV Nummer: _____ Für Schweizer Bürger/innen zusätzlich: Heimatort _____

- Beilagen zum Dossier:**
- Tabellarischer Lebenslauf (schulisch/musikalisch)
 - Kopien der Studienabschlüsse
 - Datei/Link Video

Die Durchführung dieses CAS setzt eine genügende Teilnehmerzahl voraus. Die Teilnahme setzt einen positiven Zulassungsentscheid der Zulassungskommission voraus.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich innerhalb der letzten zwei Jahre nicht von einem Studium der gleichen Fachrichtung und Stufe ausgeschlossen wurde. Mit der Unterschrift wird zudem bezeugt, dass alle Angaben zutreffend sind und das Factsheet des Lehrgangs, sowie die AGBs, die Preisliste und die Gebührenordnung gelesen und anerkannt wurden.

Ort & Datum _____ Unterschrift des/der Kandidat/in _____

**Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen mit allen notwendigen Unterlagen/Beilagen an:
Kalaidos Musikhochschule, Studiensekretariat, Jungholzstrasse 43, CH-8050 Zürich
oder per E-Mail an music@kalaidos-fh.ch**