

**Master of Arts Kalaidos FH in Music Specialized Performance/  
Solistendiplom mit Vertiefung in Klassik**

Datum der Zulassungsprüfung: \_\_\_\_\_

Hauptfach: \_\_\_\_\_ Wenn Gesang (Stimmregister): \_\_\_\_\_

**Die Klavierbegleitung muss in eigener Verantwortung organisiert werden.**

**A) Personalien**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (T/M/J): \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
für Schweizer Bürger/innen zusätzlich: Heimatort

Beabsichtigter Studienverlauf:  Vollzeit ( 2 Jahre)  Teilzeit (3.5 Jahre)  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
(falls bereits eine von vorausgegangenen Uni- bzw. Hochschulstudien vorhanden ist.)

AHV Nummer: \_\_\_\_\_

**B) Wer hat Sie auf die Zulassungsprüfung vorbereitet und wie lange (Anzahl Monate)?**

Hauptfachlehrperson: \_\_\_\_\_ wie lange?: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobile: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**C) Bei wem gedenken Sie nach bestandener Zulassungsprüfung das Studium aufzunehmen?**

Hauptfachlehrperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobile: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kammermusik-Lehrperson (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobile: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kalaidos-  
akkreditiert?<sup>1</sup>  
 ja /  nein

Kalaidos  
akkreditiert?<sup>1</sup>  
 ja /  nein

**D) Anmeldung Kalaidos Sprachprüfung**

Ich melde mich zur Kalaidos-Sprachprüfung an (sofern kein B2-Diplom in Deutsch vorgewiesen werden kann und Deutsch nicht Erst-oder Bildungssprache ist)

ja /  nein

<sup>1</sup> Eine Akkreditierung ist notwendig zur Ausbildung im Studium, jedoch nicht für die Vorbereitung auf die Zulassungsprüfung.

*Master of Arts Kalaidos FH in Music Specialized Performance/  
Solistendiplom mit Vertiefung in Klassik*

**E) Prüfungsprogramm (von 30 Minuten Spieldauer)**

<b>Komponist/Werk:</b>	<b>Dauer:</b>

- Beilagen zum Dossier:**
- Tabellarischer Lebenslauf (schulisch/musikalisch)
  - Motivationsschreiben zum Studium
  - Empfehlungsschreiben Hauptfachdozierende/r
  - B2-Diplom in Deutsch, wenn nicht Erst- oder Bildungssprache
  - Abschluss Master Performance oder gleichwertiger Studienabschluss einer Musikhochschule.  
(Bei herausragender künstlerischer Begabung kann auch ein Abschluss Master Pädagogik akzeptiert werden.)

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 die Richtlinien zur Durchführung von Zulassungsprüfungen an der Kalaidos Musikhochschule, sowie die AGBs, die Preisliste und die Gebührenordnung gelesen und anerkannt wurden.

Das vorliegende Anmeldeossier einschliesslich Lebenslauf wird der Prüfungskommission zur Verfügung gestellt. Mit der Unterschrift wird das Einverständnis zu diesem Standardvorgehen gegeben.

Die Angaben auf diesem Formular müssen an das Bundesamt für Statistik weitergeleitet werden. Datenschutz und Datensicherheit sind durch das Bundesstatistikgesetz und das Datenschutzgesetz gewährleistet. Die Verwendung der Angaben durch das Bundesamt ist nur für statistische Zwecke zugelassen.

Ort & Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten \_\_\_\_\_

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