



Anmeldung zur Standortbestimmung Hauptfach / Bandworkshop

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen!

Hauptinstrument: _____

A) Personalien

Name, Vorname: _____ Matrikel-Nr: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): _____ Nationalität: _____

Zulassungsprüfung bestanden am: _____ Ort: _____

B) Lehrperson Hauptfach:

Name, Vorname _____

Adresse: _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

C) Programm: (von dem/der Studierenden und von der Hauptfachlehrperson gemeinsam auszufüllen)

Aufführungsdauer von ca. 15 Minuten pro Band (siehe Studienführer) – bei grösseren Bands bitte das Programm mit Studienleitung absprechen:

Werke:	Dauer

D) Weitere Bandmitglieder:

Name, Vorname / Instrument: _____

Name, Vorname / Instrument: _____

Name, Vorname / Instrument: _____

Mit der Unterschrift bezeugt die Lehrperson, dass sie für die Musikstudiengänge der Kalaidos Fachhochschule akkreditiert ist, das Prüfungsprogramm genehmigt und die Kandidatin/den Kandidaten für prüfungsreif hält. **Ein Verlaufszeugnis der Hauptfachlehrkraft in Worten ist beizulegen.**

Datum: _____ Unterschrift Lehrperson: _____

Mit der Unterschrift des/der Kandidaten/in wird bezeugt, dass alle Angaben zutreffend sind und das Reglement sowie das Beiblatt zum Reglement (Anmeldung/Gebühren) gelesen und anerkannt wurden. Die vorliegenden Anmeldeinformationen werden der Prüfungskommission zur Verfügung gestellt. Mit der Unterschrift wird das Einverständnis zu diesem Standardvorgehen gegeben. Details zum Musiktag Studienführer Bachelor of Arts Kalaidos Vertiefung Jazz&Pop, Seite 31/32.

Datum: _____ Unterschrift Kandidat/in: _____

**Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen mit allen notwendigen Unterlagen/Beilagen an:
Kalaidos Musikhochschule, Jungholzstrasse 43, CH-8050 Zürich**

oder per E-Mail an music@kalaidos-fh.ch