

ANMELDUNG ZUR KONZERTEXAMEN PRÜFUNG

Registration for Concert Exam

Bitte ausschließlich im Prüfungsamt, Raum 9.33 abgeben. / *Please submit to the exam office, room 9.33.*

- Probespiel** / *Audition*
- Ensemble-/Orchesterprüfung** / *Ensemble/Orchestra Exam*
- Repertoireprüfung** / *Repertoire exam*
- Recitalprüfung** / *Recital exam*

im Sommersemester _____ **im Wintersemester** _____
in the summer semester *in the winter semester*

Nachname, Vorname / *Last name, First name* Matrikelnummer / *Student ID number*

Studiengang / *Degree course*

Hauptfach / *Main field of study* Name Hauptfachlehrer*in / *Name of teacher of main field of study*

Straße, Hausnummer / *Street, Number* PLZ Wohnort / *ZIP code / City*

E-Mail-Adresse / *E-mail address* Telefonnummer / *Phone number*

Terminwunsch (ohne Gewähr) _____
Preferred date (no guarantee)

Unterschrift Hauptfachlehrer*in, bei Opernschule Herr Prof. Epstein
Signature of teacher of main field of study, for opera school, Prof. Epstein Unterschrift Prüfungsamt
Signature of exam office

Stuttgart, den _____
Datum / *Date* Unterschrift Antragsteller*in / *Signature of student*