

## Integratives Projekt – Anmeldung (Studiengang Master Lehramt)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Matrikelnummer Fachsemester

Thema: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Betreuung wird übernommen von folgenden Lehrenden:

Fachbereich	Name des/der Lehrenden	Datum, Unterschrift des/der Lehrenden
1) Musikpädagogik		
2) (Fachbereich bitte eintragen!)		
evtl. 3) (Fachbereich ggf. bitte eintragen!)		

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Integrativen Projekt an;  
die Voraussetzungen dafür gemäß SPO MA Lehramt Gymnasium habe ich erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

*Bestätigung des Prüfungsamts:*

Die Abgabe der Anmeldung im Prüfungsamt erfolgte am \_\_\_\_\_