

ANMELDUNG ZUR KONZERTEXAMEN PRÜFUNG

Registration for Concert Exam

Bitte ausschließlich im Prüfungsamt, Raum H1-0933 abgeben. / *Please submit to the exam office, room H1-0933.*

- ☐ **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*