

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM KONZERTEXAMEN

IM SS / WS.....

I. Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Konzertexamen

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ Exmatrikuliert zum: _____

Studienfach: _____

Dem Antrag auf Zulassung zum Konzertexamen sind beizufügen:

- Nachweis mindestens dreier Konzerte in der Zeit des bisherigen Künstlerischen Aufbaustudiums – Konzertexamen
- Programmangaben für die Konzertexamen Teil I und II
- eine Erklärung darüber, ob der Kandidat bereits ein Konzertexamen in demselben oder einem verwandten Studienfach nicht bestanden oder in diesem oder einem verwandten Studienbuch mit dem Verlust des Prüfungsanspruchs exmatrikuliert worden ist (siehe unten)

Im Fach Komposition sind mindestens zwei Uraufführungen von Werken, die während der Zeit des Künstlerischen Aufbaustudiums – Konzertexamen entstanden sind, nachzuweisen.

Weimar, den
.....
Unterschrift Antragsteller*in

II. Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bisher kein Konzertexamen in demselben oder einem verwandten Studienfach nicht bestanden habe oder in diesem oder in einem verwandten Studienfach mit dem Verlust des Prüfungsanspruchs exmatrikuliert worden bin.

Weimar, den
.....
Unterschrift Antragsteller*in

KONZERTEXAMEN TEIL I

IM SS / WS.....

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ Exmatrikuliert zum: _____

Studienfach: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Das Konzertexamen Teil I findet am:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

statt. Die Reservierung von Hochschulräumen für Ihr Konzertexamen erfolgt separat vor Antragstellung über das Veranstaltungsbüro (Tel. 03643/555172).

Programmangaben über die o. g. Prüfung liegen dem Antrag auf Zulassung zum Konzertexamen bei.

- ☐ Soloabend
- ☐ Solo/Kammermusikabend
- ☐ Solokonzert mit Orchester (optional – hochschulinterne Entscheidung)
- ☐ Sonstiges: _____

Weimar, den

.....
Unterschrift Antragsteller/in

KONZERTEXAMEN TEIL II

IM SS / WS.....

Name: _____

Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

Exmatrikuliert zum: _____

Studienfach: _____

Telefonnummer: _____

Mobil: _____

Das Konzertexamen Teil II findet am:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

statt. Die Reservierung von Hochschulräumen für Ihr Konzertexamen erfolgt separat vor Antragstellung über das Veranstaltungsbüro (Tel. 03643/555172).

Programmangaben über die o. g. Prüfung liegen dem Antrag auf Zulassung zum Konzertexamen bei.

- ☐ Soloabend
- ☐ Solo/Kammermusikabend
- ☐ Solokonzert mit Orchester (optional – hochschulinterne Entscheidung)
- ☐ Sonstiges: _____

Weimar, den

.....
Unterschrift Antragsteller* in