Antrag auf Zulassung zur
Künstlerischen Prüfung für das Lehramt an Gymnasien im

☐ **Frühjahr 20**
☐ **Erste Teilprüfung**
☐ **Zweite Teilprüfung**
☐ **Abschlussprüfung**
☐ **Verbreiterungsfach Musik**

☐ **Herbst 20**
☐ **MHS Freiburg**
☐ **MHS Trossingen**

Ich möchte folgende Teilprüfungen ablegen:

Leistungsfach:

Name:	
Vorname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsort:	
Geburtsdatum:	
Semesteranschrift Straße	
PLZ Ort:	
Telefon Email	
Heimatanschrift Strasse	(Abschlussbescheinigung geht immer an Heimatanschrift!)
PLZ Ort:	
Telefon Email	

bitte in Druckschrift lesbar ausfüllen!