

Nachweis Studienfeld V Ensembleleitung / -praxis

Name _____ Matrikel-Nr. _____

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM 1.1 Einführung)

(1 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM 1.2 Grundlegung Chorleitung)

(2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM 1.3 Grundlegung Orchesterleitung)

(2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM 1.4 Methodik)

(1 x 1 SWS G Chor- oder Orchesterleitung)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM 1.5 Ensemblepraxis I)

(3 x 1 SWS Ü)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen