

## Nachweis Erweiterung V Studienfeld Ensembleleitung/ - praxis

Name \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

**Ensembleteilnahme:**

**Die Teilnahme ist über 4 Semester verpflichtend**

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

**Davon mindestens zwei Semester Orchester (für Orchesterinstrumente)  
bzw. 2 Semester Korrepetition (bei Hauptinstrument Klavier)**

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen