

Nachweis Erweiterung II Studienfeld Stimme / Körper

Name _____ Matrikel-Nr. _____

EM 1 Chorische Stimmbildung / Kinderstimmbildung

(1 x 2 SWS G/P einschließlich Praxisphase)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 2 Stimmphysiologie

(1 x 1 oder 2 x 0,5 SWS S)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 3 Sprechen

(1 x 0,75 SWS E)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 4 Körpererfahrung / Darstellung (TM 4.1 Körpererfahrung)

(1 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

EM 4 Körpererfahrung / Darstellung (TM 4.2 Szenischer Grundkurs)

(1 x 2 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen