

Nachweis Studienfeld V Ensembleleitung / -praxis

Name _____ Matrikel-Nr. _____

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM L1 Einführung) (1 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM L2 Grundlegung Chorleitung) (2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM L3 Grundlegung Orchesterleitung) (2 x 1 SWS G)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM L4 Methodik) (1 x 1 SWS G Chor- oder Orchesterleitung)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen

M 1 Basis Ensembleleitung / -praxis (TM L5 Ensemblepraxis I) (3 x 1 SWS Ü)

Semester	SWS	Dozent/in	Unterschrift	Bemerkungen