HfM Detmold
HOCHSCHULE FÜR MUSIK

Beratungsgespräch
zum Erweiterungsstudium Drittfach Musik

Name, Vorname: _____

Gesprächsinhalt:

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Die/der Studienbewerber*in hat an dem Beratungsgespräch teilgenommen

_____
Datum/Unterschrift der Studiengangsleitung