

An die Arbeitsstelle für Kirchenmusik der  
Evangelischen Kirche Berlin-Brandenburg-  
schlesische Oberlausitz  
Georgenkirchstr. 69  
10249 Berlin

.....  
(Ort, Datum)

## Anmeldung zur kirchenmusikalischen D-Prüfung

**Fachrichtung** .....

**gem. Rechtsverordnung über die Prüfung von Kirchenmusikerinnen und Kirchenmusikern der Qualifikationsstufe D vom 20. August 2021**

Name: ..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

PLZ, Wohnort:..... Straße, Nr.:.....

E-Mail Adresse..... Telefon:.....

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am \_\_\_\_\_  
in folgenden Fächern (bitte alle zu prüfenden Fächer auflisten) an:

---

---

---

Meiner Anmeldung füge ich bei:

a) die von der jeweiligen Fachdozentin oder dem jeweiligen Fachdozenten unterschriebene Einverständniserklärung zur Prüfungsanmeldung (s. Rückseite)

b) für die einzelnen Fachbereiche folgende Listen:

- Fachbereich gottesdienstliches Orgelspiel: eine Liste der von mir vorbereiteten 20 Liedsätze mit Intonationen sowie der zwei leichten freien Stücke
- Fachbereich Chor- oder Kinderchorleitung: eine Liste von 5 leichten Chorsätzen, die während der Ausbildung erarbeitet wurden, davon 2, welche mit einem Chor einstudiert wurden; sowie eine Liste von 5 Liedern, davon 2 neue Lieder, zum auswendigen Vorsingen. Die/der Dozentin/Dozent bescheinigt mit der Unterschrift, dass der Prüfling Chorerfahrung als Chorsänger hat.
- Fachbereich Popchorleitung: eine Liste von 5 Liedern, davon 2 klassische Lieder vor 1900 aus dem Evangelischen Gesangbuch

Mit der Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes als Absolvent/in der D-Prüfung auf den Webseiten der EKBO [www.kirchenmusik-ekbo.de](http://www.kirchenmusik-ekbo.de) und des Berufsverbands [www.kirchenmusikerverband-ekbo.de](http://www.kirchenmusikerverband-ekbo.de) bin ich einverstanden. Hiermit erkläre ich zudem mein Einverständnis, dass meine Kontaktdaten nach Beendigung der Ausbildung in der internen kirchenmusikalischen Datenbank gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, für Gottesdienste, Andachten, Fortbildungen und ähnliche Veranstaltungen kontaktiert zu werden.

JA

NEIN

.....  
Unterschrift Kursteilnehmer/in

## Einverständniserklärungen zur Prüfungsanmeldung

\_\_\_\_\_ (Name der/des zu Prüfenden)

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in

kann an der Prüfung im Fach \_\_\_\_\_ teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Fachdozent\*in