

An das regionale kirchenmusikalische Ausbildungszentrum
der Evangelischen Kirche Berlin-Brandenburg-
schlesische Oberlausitz _____

.....
(Ort, Datum)

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Ort)

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:..... 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 Chorleitung: 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

Mit der Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes als Absolvent/in der D-Prüfung auf den Webseiten der EKBO www.kirchenmusik-ekbo.de und des Berufsverbands 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