

# STAATLICHE HOCHSCHULE FÜR MUSIK TROSSINGEN

Schultheiß-Koch-Platz 3, 78647 Trossingen



**Immatrikulation/Rückmeldung** Bitte vollständig ausfüllen! Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

zum **Sommersemester**  \_\_\_\_\_ **Wintersemester**  \_\_\_\_\_

~~~~~  
**Bachelor of Music**                       **Master of Music**                       **Master of Arts**   
**Konzertexamen**                       **Austauschstudiengang**                       **Doktorand**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Heimatanschrift** Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Hat sich Ihre Heimatadresse seit der letzten Rückmeldung geändert? ja  nein

**Semesteranschrift** Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Hat sich Ihre Hochschuladresse seit der letzten Rückmeldung geändert? ja  nein

~~~~~  
Bitte nur angeben, was Sie nächstes Semester belegen!

**Dozent/Lehrkraft:**

**Hauptfach/Instrument** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesang \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Klavier \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weiteres Pflichtfach: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_