



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Musikpädagogik



Leistungsnachweis Master Musikpädagogik

Musikalische Praxis P ____

Name, Vorname des Studierenden: _____ Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P __.1 Künstlerischer Einzelunterricht

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

Note der praktischen Prüfung: _____
Unterschrift des Prüfers. Stempel

P __.2 Ensemble:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Musikpädagogik



Leistungsnachweis Master Musikpädagogik

Musikalische Praxis P ____

Name, Vorname des Studierenden: _____ Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P __.1 Künstlerischer Einzelunterricht

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

Note der praktischen Prüfung: _____
Unterschrift des Prüfers. Stempel

P __.2 Ensemble:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten