



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis PIR
P2 Modul schulbezogene Musikpraxis

Name, Vorname des Studierenden: _____

Matrikelnummer: _____

P 2.1 Schulpraktisches Instrumentalspiel:

Note der Schisp-Prüfung: _____
Unterschrift des Prüfers, Institutsstempel

P 2.2 Schulpraktisches Singen:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

P 2.3 Ensemblesmusizieren:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis PIR
P2 Modul schulbezogene Musikpraxis

Name, Vorname des Studierenden: _____

Matrikelnummer: _____

P 2.1 Schulpraktisches Instrumentalspiel:

Note der Schisp-Prüfung: _____
Unterschrift des Prüfers, Institutsstempel

P 2.2 Schulpraktisches Singen:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

P 2.3 Ensemblesmusizieren:

Regelmäßige Teilnahme bestätigt: _____
Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten