



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis LA MS/SO

P3 Musikgeschichtliches Modul

Name, Vorname des Studierenden: _____

Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P 3.1 Musikgeschichte im Überblick (Vorlesung)

Klausur bestanden:

ja

nein

Unterschrift des Dozenten, Institutsstempel

P 3.2 Jazz/Rock/Pop-Geschichte und Arrangement (Übung)

Klausur bestanden:

ja

nein

Unterschrift des Dozenten, Institutsstempel



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis LA MS/SO

P4 Basismodul Musikpraxis

Name, Vorname des Studierenden: _____

Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P 4.1 Praxis der Perkussionsinstrumente

Regelmäßige Teilnahme bestätigt:

_____ Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

P 4.2 Schulpraktisches Instrumentalspiel, Kurs 1

Schisp-Prüfung bestanden: ja nein

_____ Unterschrift des Prüfers, Institutsstempel



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis LA MS/SO

P5 Aufbaumodul Musikpraxis

Name, Vorname des Studierenden: _____

Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P 5.1 Schulpraktisches Instrumentalspiel, Kurs 2

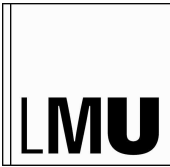
Schisp-Prüfung bestanden: ja nein

_____ Unterschrift des Prüfers, Institutsstempel

P 5.2 Künstlerischer Instrumentalunterricht

Regelmäßige Teilnahme bestätigt:

_____ Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Department Kunstwissenschaften
Institut für Musikpädagogik



Leistungsnachweis LA MS/SO

P6 Stimm- und Sprecherziehung

Name, Vorname des Studierenden: _____
Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

P 6.1 Chor

Regelmäßige Teilnahme bestätigt:

Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

P 6.2 Vokalunterricht

Regelmäßige Teilnahme bestätigt:

1. Semester:

Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

2. Semester:

Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten

3. Semester:

Datum, Unterschrift des Lehrbeauftragten