

**ANMELDUNG<sup>1</sup>  
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**

Name: ..... Vorname: ..... Matr.-Nr.: .....

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO 2014 (Allg. Bestimmungen) für den Studiengang Kombinatorischer Bachelor of Education, melde ich mich hiermit verbindlich an für die Modulabschlussprüfung in Modul:

SP\_MUS3: Künstlerische Praxis II (Fachpraktische Prüfung<sup>1</sup>) 1721

SP\_MUS4: Musikpädagogik Aufbau (Mündliche Prüfung<sup>1</sup>) 1071

1. Versuch

2. Versuch

3. Versuch

Prüfer/in: .....

Prüfungstermin: .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in zur Terminbestätigung  
(bei einer Schriftlichen Prüfung nicht erforderlich))

Wuppertal, \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)

<sup>1</sup> Die Anmeldung muss 4 Wochen vor dem Prüfungstermin im Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.