

***Bachelor of Arts Kalaidos Fachhochschule in Musik**
(mit Vertiefung in Klassik)

Anmeldung zur Zulassungsprüfung (bitte ankreuzen)

- Ordentliche Prüfung Frühjahr/Herbst* 20 _____
 Ausserordentliche Prüfung*(zusatzgebührenpflichtig)
Ungefährer Zeitpunkt: _____

Wiederholungsprüfung* _____

Hauptfach: _____

Wenn Gesang (Stimmregister): _____

Die Kandidierenden haben ihre Klavierbegleitung in eigener Verantwortung zu organisieren.

Bitte in Blockschrift schwarz ausfüllen

A) Personalien

Name: _____ Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ Strasse / Nr.: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____ E-Mail: _____
(mit Vorwahl)

Geburtsdatum (T/M/J): _____ Nationalität: _____

Wohnort vor dem Mittelschul- bez. Berufsmittelschuleintritt: _____

Beabsichtigter Studienverlauf: Vollzeit (3 Jahre) Matrikelnummer: _____
 Teilzeit (3-5 Jahre) (falls bereits eine von vorausgegangenen Uni- bzw. Hochschulstudien vorhanden ist.)

B) Wer hat Sie auf die Zulassungsprüfung vorbereitet und wie lange (Monate)?

Hauptfachlehrperson: _____

SAMP / ASMP
akkreditiert? ¹
 ja / nein

Adresse: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____

SMPV - Mitglied
 ja / nein

Theorielehrperson: _____ wie lange?: _____

SAMP / ASMP
akkreditiert? ¹
 ja / nein

Adresse: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____

SMPV - Mitglied
 ja / nein

C) Bei wem gedenken Sie nach bestandener Zulassungsprüfung das Studium aufzunehmen?

Hauptfachlehrperson: _____

SAMP / ASMP
akkreditiert? ¹
 ja / nein

Adresse: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____

SMPV - Mitglied
 ja / nein

Theorielehrperson: _____

SAMP / ASMP
akkreditiert? ¹
 ja / nein

Adresse: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____

SMPV - Mitglied
 ja / nein

D) Bei wem gedenken Sie nach bestandener Zulassungsprüfung das Nebenfach Klavier aufzunehmen?
(Klavierstudierende sind vom Nebenfach Klavier befreit.)

Nebenfachlehrperson: _____

SAMP / ASMP
akkreditiert? ¹
 ja / nein

Adresse: _____

Telefon / Mobile: _____ / _____

SMPV - Mitglied
 ja / nein

¹ Die Akkreditierung, die zur Lehrtätigkeit als SAMP-Dozent/in berechtigt, erfordert sowohl die Mitgliedschaft SMPV (Ausnahmen möglich bei Wohnsitz oder Haupttätigkeitsfeld im Ausland) als auch die Akkreditierung bei der SAMP. Eine Akkreditierung ist notwendig zur Ausbildung im Verlauf des Studiums, jedoch nicht zur Vorbereitung auf die Zulassungsprüfung.

***Bachelor of Arts Kalaidos Fachhochschule in Musik
 (mit Vertiefung in Klassik)**

Name: _____ Vorname: _____ Hauptfach: _____

E) Angaben zur musikalischen Vorbildung

Wurde die Theorieausbildung schon abgeschlossen? Wenn ja: **Konservatorium / Musikhochschule ***
 (Belege beilegen)

Wird die Theorieausbildung ausserhalb der SAMP abgelegt? Wenn ja: **Konservatorium / Musikhochschule ***
 (Beleg der bestandenen Zulassungsprüfung als extern Studierende beilegen)

Haben Sie bereits ein Bachelor-Studium in Musik absolviert ? Ja Nein

Wenn ja, an welcher Hochschule : _____

bereits abgeschlossene Module aus einem anerkannten Hochschulstudium (Kopien der Bestätigungen beilegen):

Kammermusik	Mind. 30h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Chor	ein Projekt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vokalensemble (für Sänger)	ein Projekt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Orchester (für Instrumentalisten)	ein Projekt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Korrepetitionsprojekt	ein Projekt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Musik & Forschung	Mind. 15h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Physiologische Grundlagen des Musizierens	Mind. 45 h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Berufsfeldkunde, Zeit - & Selbstmanagement Masterorientierung	Mind. 16h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sprechtechnik und Sprache (für Sänger)	Mind. 20h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einführung neue Musik	Mind. 15h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einführung alte Musik	Mind. 15h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Improvisation	Mind. 15h	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Alle absolvierten Module müssen mit Kopien, welche diesem Dossier beigelegt werden, belegt werden.

Es können nur Module von anerkannten Institutionen oder akkreditierten Dozierenden der SAMP angerechnet werden.

***Bachelor of Arts Kalaidos Fachhochschule in Musik
 (mit Vertiefung in Klassik)**

Name: _____ Vorname: _____ Hauptfach: _____

F) Angaben zum Lebenslauf und Schulabschluss

Bitte in Blockschrift schwarz ausfüllen

Schulabschluss (gemäss beigefügten Belegen)

Welchen Schulabschluss haben Sie wo und in welchem Jahr bestanden?

	Wo?	Jahr?
<input type="checkbox"/> * Anerkannte gymnasiale Matur:		
<input type="checkbox"/> * Anerkannte Berufsmaturität:		
<input type="checkbox"/> * Diplom einer anerkannten dreijährigen Diplom- oder Handelsmittelschule:		
<input type="checkbox"/> * Diplom einer anerkannten allgemeinbildenden Schule der Sekundarstufe II:		
<input type="checkbox"/> * Nachweis einer anderweitig erworbenen gleichwertigen allgemeinbildenden Ausbildung (AKAD, Juventus u.a.):		

Vom Abschluss einer Ausbildung auf der Sekundarstufe II kann ausnahmsweise abgesehen werden, wenn eine ausserordentliche künstlerische Begabung nachgewiesen werden kann.

- Beilagen zum Dossier:**
- Lebenslauf in 2 Teilen (schulischer und musikalisch)
 - Kopien von Schulabschlusszeugnissen und Diplomen
 - Passfoto (Portrait) per Mail in jpg – Format oder als Beilage zum Dossier
 - Motivationsschreiben:
 - Beziehung zur Musik
 - Motivation zum Studium in Musik
 - Motivation zum Studium in Musik an der SAMP
 - Berufsziel, welches durch das Musikstudium erreicht werden soll Länge insgesamt nicht über eine halbe A4-Seite

Mit der Unterschrift wird bezeugt, dass alle Angaben zutreffend sind und das Reglement sowie das Beiblatt zum Reglement (Anmeldung/Gebühren) gelesen und anerkannt wurden. Die Anmeldung ist erst gültig, wenn dieses Formular zusammen mit der unterschriebenen Checkliste eingesandt wird und die in der letzteren aufgeführten Erfordernisse für die jeweilige Prüfung erfüllt sind.

Ort & Datum _____ Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten _____

**Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen mit allen notwendigen Unterlagen an:
 SAMP Studiensekretariat, Postfach 3811, 5001 Aarau**