



HOCHSCHULE
FÜR KIRCHENMUSIK
DRESDEN

Füllen Sie bitte zuerst alle Felder am PC aus.

Drucken Sie das Formular aus und unterschreiben es an der vorgesehenen Stelle.

First of all: please complete the form on your computer.
After this print it and sign it below.

Einzureichen per E-Mail | **hand in** via eMail

persönlich | personally
per Post | via letter post

kirchenmusik-dresden@evlks.de

Studierendensekretariat, Käthe-Kollwitz-Ufer 97, Haus B EG
HfK Dresden, Käthe-Kollwitz-Ufer 97, 01309 Dresden

Immatrikulationsbogen | Enrolment Form

Angaben zur Person | Personal details

Name, Vorname surname, first name	_____	Geburtsname name at birth	_____
Geschlecht sex	_____	Geburtsdatum date of birth	_____
		Geburtsort place of birth	_____
1. Staatsangehörigkeit 1st nationality	_____	2. Staatsangehörigkeit 2nd nationality	_____

Heimatanschrift | Home address

Zusatz c/o addition c/o	_____
Straße street	_____
Zusatz Straße addition street	_____
Postleitzahl postal code	_____
Ort place/city	_____

Semesteranschrift | Semester address

Zusatz c/o addition c/o	_____
Straße street	_____
Zusatz Straße addition street	_____
Postleitzahl postal code	_____
Ort place/city	_____

Kontaktdaten | Contact details

Mobiltelefon mobile phone	_____	Festnetz landline phone	_____	E-Mail	_____
------------------------------	-------	----------------------------	-------	--------	-------

Schulabschluss (außer Studium) | Higher education entrance qualification (except studies at university)

Abschluss qualification	_____	Jahr year	_____
Land country	_____	Bundesland federal state	_____
		Stadt/Kreis city/district	_____

Krankenversicherung | Health insurance

Art der Krankenversicherung type of health insurance	_____
Name der Krankenkasse name of the insurance	_____

1. Hochschule 1st university	
Name der Hochschule name of university	Ort der Hochschule place of university
Land country	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters
Beginn des Studiums start of studies	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters
Ende des Studiums end of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss intended degree	Abschlussdatum year
Studienfach subject	Note final grade
2. Hochschule 2nd university	
Bitte ausfüllen falls zutreffend Please fill in if applicable	
Name der Hochschule name of university	Ort der Hochschule place of university
Land country	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters
Beginn des Studiums start of studies	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters
Ende des Studiums end of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss intended degree	Abschlussdatum year
Studienfach subject	Note final grade
3. Hochschule 3rd university	
Bitte ausfüllen falls zutreffend Please fill in if applicable	
Name der Hochschule name of university	Ort der Hochschule place of university
Land country	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters
Beginn des Studiums start of studies	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters
Ende des Studiums end of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss intended degree	Abschlussdatum year
Studienfach subject	Note final grade

Zeitlicher Studienverlauf | course of studies - timeline**4. Hochschule | 4th university****Bitte ausfüllen falls zutreffend | Please fill in if applicable**

Name der Hochschule name of university	_____	Ort der Hochschule place of university	_____
Land country	_____	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters	_____
Beginn des Studiums start of studies	_____	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters	_____
Ende des Studiums end of studies	_____	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany	_____
Angestrebter Abschluss intended degree	_____	Abschlussdatum year	_____
Studienfach subject	_____	Note final grade	_____

5. Hochschule | 5th university**Bitte ausfüllen falls zutreffend | Please fill in if applicable**

Name der Hochschule name of university	_____	Ort der Hochschule place of university	_____
Land country	_____	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters	_____
Beginn des Studiums start of studies	_____	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters	_____
Ende des Studiums end of studies	_____	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany	_____
Angestrebter Abschluss intended degree	_____	Abschlussdatum year	_____
Studienfach subject	_____	Note final grade	_____

6. Hochschule | 6th university**Bitte ausfüllen falls zutreffend | Please fill in if applicable**

Name der Hochschule name of university	_____	Ort der Hochschule place of university	_____
Land country	_____	Absolvierte Hochschulsemester total amount of university semesters	_____
Beginn des Studiums start of studies	_____	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters	_____
Ende des Studiums end of studies	_____	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany	_____
Angestrebter Abschluss intended degree	_____	Abschlussdatum year	_____
Studienfach subject	_____	Note final grade	_____

Fotoerlaubnis | Photo permission

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die von meiner Person bei HfK-Veranstaltungen gemacht wurden, für Hochschulpublikationen und Veröffentlichungen auf der Website genutzt werden dürfen.

I agree that photographs taken of me at HfK events may be used for university publications and publications on the website.

[Bitte auswählen](#)
[please select](#)

Erlaubnis für CD-Veröffentlichung | CD release permission

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Mitschnitte von Hochschulkonzerten, bei denen ich mitgewirkt habe, auf CDs veröffentlicht werden.

I agree that recordings of the Conservatory Orchestra concerts, which I have been participating in, may be released on CD.

[Bitte auswählen](#)
[please select](#)

Datenschutzerklärung | Privacy statement

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für dienstliche Zwecke an ausgewählte Referate, Lehrende oder Studierenden innerhalb der Hochschule weitergereicht werden.

I affirm that my contact details may be passed to selected departments, lecturers and students for official purposes only within the university.

[Bitte auswählen](#)
[please select](#)

Eidesstattliche Erklärung | Affirmation

Ich habe bisher im beantragten Studiengang an keiner anderen Hochschule 8 Semester studiert, ohne die Zwischenprüfung bestanden zu haben, sowie keine vorgeschriebene Prüfung (Abschlussprüfung) endgültig nicht bestanden.

I have been studying the degree programme applied to at no other university for 8 semesters without having passed the interim examination and without having definitely failed any mandatory examination (final examination).

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.
Preceding information are complete and true.

Datum
date

Unterschrift Antragsteller*in
signature applicant

Einzureichen per E-Mail | **hand in** via eMail
persönlich | personally
per Post | via letter post

kirchenmusik-dresden@evlks.de
Studierendensekretariat, Käthe-Kollwitz-Ufer 97, Haus B EG
Hochschule für Kirchenmusik, Käthe-Kollwitz-Ufer 97, 01309 Dresden