

**Hochschule für kath. Kirchenmusik  
und Musikpädagogik Regensburg**

Andreasstraße 9  
93059 Regensburg  
Tel: 0941 / 83009-0  
Fax: 0941 / 83009-46  
www.hfkm-regensburg.de  
info@hfkm-regensburg.de



Stand: 2021-03

**1) Anmeldung und Antrag für ein Jungstudium (Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Die Anmeldung / der Antrag muss bis zum 31. Januar (Studienbeginn im Sommersemester) oder 30. Juni (Studienbeginn im Wintersemester) an der HfKM eingehen.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

*Bitte hier  
ein Lichtbild  
einkleben*

Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsange-  
hörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Diözese: \_\_\_\_\_

**2) Eignungsprüfungstermin**

Eignungsprüfung im Febr./März       Eignungsprüfung im Juli

**3) Beginn des Jungstudiums**

zum Wintersemester (Beginn Okt.)       zum Sommersemester (Beginn März/April)

**4) Bisherige musikalische Ausbildung:**

Fach: \_\_\_\_\_ Lehrer\*in: \_\_\_\_\_ Jahre: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Lehrer\*in: \_\_\_\_\_ Jahre: \_\_\_\_\_

**3) Welche Schule besuchen Sie derzeit, wann erfolgt der voraussichtliche Abschluss?**

Schule: \_\_\_\_\_ vorauss.  
Abschluss im Jahr: \_\_\_\_\_

**4) Ich hätte gerne in folgenden Fächern Einzelunterricht und/oder würde gerne folgende Lehrveranstaltungen besuchen:**

(Dozentenwünsche für den Einzelunterricht werden nach Möglichkeit berücksichtigt, ein Anspruch darauf besteht nicht.)

Fach: \_\_\_\_\_ Dozentenwunsch: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Dozentenwunsch: \_\_\_\_\_

**8) Wie sind Sie auf unser Institut aufmerksam geworden?**

Dozent\*in des Hauses

Jetzige\*r Lehrer\*in

Ehem. Student\*in

Pfarrer/Pfarrei

Medien

\_\_\_\_\_

**9) Mit ihrer Anmeldung reichen Sie bitte ein:**

1) Lebenslauf

3) beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses

**10) Kosten für das Jungstudium**

Jungstudium mit Einzelunterrichtsstunde und Korrepetition	70,00 € / monatl. 10 Monate (Oktober – Juli)
jede weitere Einzelunterrichtsstunde	35,00 € / monatl. 10 Monate (Oktober – Juli)
jedes weitere Geschwisterkind	35,00 € / monatl. 10 Monate (Oktober – Juli)

Zahlungsweise:

Lastschrift – Einzugsverfahren zum 15. des Monats bzw. 15. Oktober (WiSe) und 15. April (SoSe)

Bitte zusätzliches SEPA-Lastschrift Mandat ausgefüllt und unterschrieben mit dieser Anmeldung – jedoch spätestens bei Zusage des Studienplatzes einreichen.

Die Richtlinien für Jungstudierende sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/des gesetzlichen Vertreters