

An die  
Hochschule für Musik und Theater Rostock  
Young Academy Rostock  
Beim St.-Katharinenstift 8  
18055 Rostock

**Verbindliche Anmeldung zur Eignungsprüfung der YARO  
in der Hochschule für Musik und Theater Rostock:**

Hiermit melde ich mich zur

Eignungsprüfung im Fach.....

am ..... an.

Ich habe bereits an einer Konsultation

bei ..... am ..... teilgenommen.  
(Dozent/Lehrkraft)

Meine persönlichen Angaben:

.....  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

.....  
(Adresse)

.....  
(Tel/Fax/e-mail)

!  
.....  
(Musikschule, Privatlehrer etc. / Bitte genaue Angaben, ggf. mit Kontaktadresse!)

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift / bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Mein vorbereitetes Programm (Komponist, Titel):

.....  
.....