

An die
Hochschule für Musik und Theater Rostock
Young Academy Rostock
Beim St.-Katharinenstift 8
18055 Rostock
E-Mail: yaro@hmt-rostock.de

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

Hiermit melde ich mich zur Eignungsprüfung im Fach
am (Prüfungstermin) an.

Ich habe an der erforderlichen Konsultation bei (Dozent*in)
am(Datum) teilgenommen.

Meine persönlichen Angaben – bitte vollständig ausfüllen:

.....
(Name, Vorname Schüler*in)

.....
(Name, Vorname Lehrkraft)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Name der Musikschule)

.....
(Anschrift)

.....
(Email Lehrkraft – bitte unbedingt angeben!)

.....
(Telefon – Mobilnummer bevorzugt)

.....
(Email-Adresse – bitte unbedingt angeben!)

.....
(Datum & Unterschrift Musikschulleitung)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift der Eltern)

.....
(Datum & Unterschrift Lehrkraft)

Mein vorbereitetes Programm (Komponist, Titel):

.....
.....
.....
.....