

## Anmeldung zum Eignungsprüfungsverfahren im Fach Musik an der Universität Paderborn (Prüfungstermin 12.12.25, Beginn SoSe 2026)

Die Einschreibung im Studiengang Musik Lehramt (Grund-, Haupt-, Real-, Sekundar-, Gesamtschule sowie Sonderpädagogik) setzt das Bestehen einer Eignungsprüfung voraus. Die entsprechenden Regelungen zum Ablauf dieser Prüfung sind in der Eignungsprüfungsordnung verankert. Nähere Informationen finden Sie auf unserer Website: [www.upb.de/musik](http://www.upb.de/musik).

Hiermit melde ich mich zur Eignungsprüfung des Faches Musik an der Universität Paderborn an:

Vorname\*

Nachname\*

E-Mail\*

Geburtsdatum\*

Geburtsort\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Ich möchte an der Eignungsprüfung für das Fach Musik für folgende/n Studiengang/Studiengänge teilnehmen (Mehrfachnennung möglich, bitte markieren):

- ☐ Lehramt sonderpädagogische Förderung
- ☐ Lehramt an Grundschulen (Einschreibung nur mit einer Zulassung für den Lehramtsbereich Mathematische/Sprachliche Grundbildung möglich)
- ☐ Lehramt an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen

Hauptinstrument\*:

Ich versichere hiermit,

NICHT bereits zweimal erfolglos an der Eignungsprüfung im Fach Musik an der Universität Paderborn teilgenommen zu haben;

einen der folgenden Nachweise zu besitzen: Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife/ Zeugnis der fachgebundenen Hochschulreife/ eine als gleichwertig anerkannte Vorbildung/ nach Maßgabe einer Rechtsverordnung das Zeugnis der Fachhochschulreife/ einen durch Rechtsvorschrift oder von der zuständigen staatlichen Stelle als gleichwertig anerkannten Vorbildungsnachweis/ die Voraussetzung für in der beruflichen Bildung Qualifizierte oder die Zulassung zur Abiturprüfung;

Mir ist bewusst, dass die Einschreibungsvoraussetzungen in einen Lehramtsstudiengang erst im Rahmen des Einschreibungsverfahrens geprüft werden und dass eine bestandene Eignungsprüfung noch keinen Anspruch auf Einschreibung begründet.

### Einwilligungserklärung\*

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich versichere, dass ich über 16 Jahre alt bin bzw. die Zustimmung der / des Sorgeberechtigten zur Nutzung des Kontaktes und Weitergabe der Daten vorliegt. Das Recht des Widerrufs ist mir bekannt.

Datum:\*

Unterschrift:\*

Diese Anmeldung per Mail senden an: [musikbuero@kw.uni-paderborn.de](mailto:musikbuero@kw.uni-paderborn.de)

\*Pflichtangaben