

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.

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

*Pflichtangaben