

Wechsel Lehrbeauftragte/r

Zum WS SoSe 2_____ möchte ich

meine/n Lehrbeauftragte/n für

Gesangsunterricht

Instrumentalunterricht

Schulpraktisches Akkordspiel

wechseln.

Name der/des Studierenden	
Name der/des bisherigen Lehrenden	
Wunsch für zukünftige Lehrkraft (wird nach Möglichkeit berücksichtigt)	
Unterschrift bisherige Lehrkraft	
Unterschrift Dr. Julian Tölle, Akademischer Direktor	