

# AKADEMIE FÜR TONKUNST DARMSTADT

Kulturinstitut der Wissenschaftsstadt Darmstadt

## ANMELDUNG DER BACHELOR-ARBEIT

\_\_\_\_\_ (Datum)

Prüfungskandidat/-kandidatin: \_\_\_\_\_

Mitglied der Prüfungskommission: \_\_\_\_\_

THEMA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ABGABETERMIN: \_\_\_\_\_

Gutachter/Gutachterin: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Vorsitzende/r d. Prüfungsausschusses)