

Akademie für Tonkunst Darmstadt /
Berufsakademie (University of Cooperative Education)

Antrag auf studienbegleitende Belegung eines Künstlerisch-pädagogischen Zusatzfachs
(Certificate of Supplementary Studies)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

Plz, Wohnort _____

Email _____

Beantragtes Zusatzfach: _____

Begründung für die Belegung eines studienbegleitenden Künstlerisch-pädagogischen Zusatzfachs:

Ich versichere, dass ich in der Lage bin, beide Studiengänge in der vorgesehenen curricularen Folge zu absolvieren. Ich bin mir des zusätzlichen Workloads bewusst und versichere, die damit verbundenen Studienbelastungen selbst zu verantworten.

Ich bin damit einverstanden, mich in jedem betroffenen Fachsemester einer regelmäßigen Studienberatung zu unterziehen, bei der die studentische Arbeitsbelastung, die fachspezifischen Fortschritte und eventuelle wechselseitige Beeinträchtigungen der Studienverläufe erhoben und besprochen werden. Ich bin mir bewusst, dass die Belegung des Künstlerisch-pädagogische Zusatzfachs situativ durch die Akademieleitung ausgesetzt werden kann.

Datum _____ Unterschrift _____