

Westfälische Wilhelms-Universität
Fachbereich 15, Musikhochschule
– Studienbüro/Prüfungsamt –
Ludgeriplatz 1
48151 Münster

Einzureichen bis 4 Wochen vor Beginn des
Praktikums im Studienbüro durch
Mentor*in

ANMELDUNG ZUR MENTOR*INNENTÄTIGKEIT IM RAHMEN EINES PRAKTIKUMS IM BACHELORSTUDIENGANG *MUSIK UND VERMITTLUNG*

NUR EINE ANMELDUNG PRO PRAKTIKUMSPHASE!

ANGABEN ZUM/ZUR STUDIERENDEN

Name: _____ Vorname: _____
 Matrikel.-Nr. _____ E-Mail: _____@uni-muenster.de
 Studiengang: BACHELOR OF MUSIC – *MUSIK UND KREATIVITÄT*
 BACHELOR OF MUSIC – *MUSIK UND VERMITTLUNG*
 Hauptfach: _____

Anmeldung für den Zeitraum von _____ bis _____ für das folgende Praktikum:

PRAKTIKUMSPHASE	STUNDENUMFANG DER MENTOR*INNENTÄTIGKEIT	VERGÜTUNG PRO STUDIERENDE*R PRO PRAKTIKUMSPHASE
<input type="checkbox"/> Semester 2.2 Hospitation und Lehrpraxis im Großgruppenunterricht 2	nach Vereinbarung	100,00 €
<input type="checkbox"/> Semester 3.2 Hospitation und Lehrpraxis im Einzelunterricht, Kammermusik, Gruppenunterricht 2	in Absprache (Präsenzzeit des/der Studierenden: 30 x 45 Min.)	200,00 €
<input type="checkbox"/> Semester 4.1 Vermittelnde Berufspraxis 1	in Absprache (Präsenzzeit des/der Studierenden: 30 x 45 Min.)	300,00 €



ANGABEN ZUR PRAKTIKUMSSTELLE (BITTE DIE ENTSPRECHENDE INSTITUTION ANKREUZEN!):

- MUSIKSCHULE HERTEN
- WESTFÄLISCHE SCHULE FÜR MUSIK MÜNSTER
- MUSIKSCHULE GREVEN/EMSDETTEL/SAERBECK
- SONSTIGE: _____

ANGABEN ZUM/ZUR MENTOR*IN:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon/Handy	E-Mail
IBAN	BIC
Name des Bankinstituts	
Zuständiges Finanzamt	

Datum und Unterschrift der/des Mentor*in

Datum und Unterschrift der Praktikumsstelle

Hiermit bestätige ich, dass ich die Richtlinien der Musikhochschule Münster zu den Mentor*innentätigkeiten zur Kenntnis genommen habe.

Datum und Unterschrift der/des Mentor*in

DAS PRAKTIKUM WURDE ORDNUNGSGEMÄß IN DER WWU (DEZERNAT 2.2) ANGEMELDET:

Datum und Unterschrift Studienbüro/Prüfungsamt