

# STUDIENBUCH

für den Studiengang mit dem Abschlussgrad „Bachelor of Music“:

„Musik im Kontext freiberuflicher oder  
selbstständiger Tätigkeit“

Zuname, Vorname

\_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Fachrichtung Instrument**

**Hauptfach** \_\_\_\_\_

Studienbeginn \_\_\_\_\_

Musikakademie der Stadt Kassel  
„Louis Spohr“  
Karlsplatz 7  
34117 Kassel



## Studienübersicht 1. und 2. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde/zur Prüfung zugelassen werden kann.  
**Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.**

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.1.1 Kernmodul Hauptfach Instrument I Wahlpflichtmodul	24	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Klassenstunde			
		Literaturkunde			
M.2.1.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Instrument I Wahlpflichtmodul	8	Chor			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Musizierpraxis, <i>bitte eintragen:</i>			
		Dirigieren			
		Projekte			
M.3.1.1/3.1.2 Zweifach Instrument/Gesang oder Begleitpraxis Wahlpflichtmodul	5	Zweifach: <i>bitte eintragen</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
M.4.1 Musikpädagogischer Bereich I Pflichtmodul	7	Grundlagen musikalischen Lehrens und Lernens			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Einführung in das wissenschaftl. Arbeiten			
		Fachdidaktik			
M.5.1 Musiktheoretischer Bereich I Pflichtmodul	6	Hörerziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Tonsatz			
M.6.1 Musikwissenschaftlicher Bereich I Pflichtmodul	6	Syst. Musikwissenschaft			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Historische Musikwissenschaft			
		Kunst- und Kulturgeschichte			
M.7.1 Professionalisierung I Pflichtmodul	5	Sprecherziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Bewegungslehre			
		Wahlbereich sozialen Engagements			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 1. Studienjahr wurde erreicht

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion

### Studienübersicht 3. und 4. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.  
**Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.**

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.2.1 Kernmodul Hauptfach Instrument II Wahlpflichtmodul	24	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Klassenstunde			
		Historisch-informierte Aufführungspraxis			
M.2.2.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Instrument II Wahlpflichtmodul	7	Musizierpraxis, <i>bitte eintragen:</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Kammermusik			
		Chor oder Orchester			
		Projekte ( <i>bitte eintragen:</i> )			
M.3.2.1/3.2.2 Zweifach Instrument/Gesang oder Begleitpraxis Wahlpflichtmodul	5	Zweifach: <i>bitte eintragen</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
M.4.2 Musikpädagogischer Bereich II Pflichtmodul	9	Theorie musikalischen Lehrens und Lernens			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Fachdidaktik			
		Orientierungspraktikum			
M.5.2 Musiktheoretischer Bereich II Pflichtmodul	6	Hörerziehung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Tonsatz			
		Formenlehre/ Werkanalyse			
M.6.2 Musikwissenschaftlicher Bereich II Pflichtmodul	5	Musik und Gesundheit			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Historische Musikwissenschaft			
M.7.2 Professionalisierung II Pflichtmodul	4	Neue Medien			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wahlbereich sozialen Engagements			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 2. Studienjahr wurde erreicht

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion

## Studienübersicht 5. und 6. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.  
**Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.**

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.3.1 Kernmodul Hauptfach Instrument III Wahlpflichtmodul	29	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Klassenstunde			
		Neue Musik			
M.2.3.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Instrument III Wahlpflichtmodul	20	Künstlerisches Ergänzungsfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Kammermusik			
		Chor oder Orchester			
		Projekte ( <i>bitte eintragen</i> ):			
M.7.3 Professionalisierung III Pflichtmodul	10	Berufsfeld im Fokus			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Wissenschaftliches Arbeiten (6. Semester)			
		Praktikum freiberufliche oder selbstständige Tätigkeit, <i>bitte eintragen</i> :			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 3. Studienjahr wurde erreicht

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion

## Studienübersicht 7. und 8. Semester

Bestätigung per Unterschrift, dass die Veranstaltung erfolgreich besucht wurde und die ECTS vergeben werden können.  
**Bei nicht bestandener Modulprüfung (Kreuz bei „nein“), Eintragung in das Protokollformular vornehmen - Seite 7.**

Modul	ECTS	Fächer	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modulprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
M.1.4.1 Kernmodul Hauptfach Instrument IV Wahlpflichtmodul	38	Hauptfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Klassenstunde			
M.2.4.1 Künstlerisch-praktischer Bereich Instrument IV Wahlpflichtmodul	15	Künstlerisches Ergänzungsfach			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Projekte ( <i>bitte eintragen</i> ):			
		Chor oder Orchester			
M.7.4 Professionalisierung IV Pflichtmodul	7	Berufsfeld im Fokus			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Bachelorarbeit Thema: ----- ----- ----- ----- ----- -----			

Die Gesamtanzahl von ECTS für das 4. Studienjahr wurde erreicht

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion

## Protokoll über die Nichtvergabe von ECTS in nachzuholenden Modulen beziehungsweise Fächern:

### Studien- und Prüfungsberatung

Nach dem Studien- und Prüfungsberatungstermin muss eine Kopie des Gesprächsprotokolls vom Modulbeauftragten im Sekretariat für die Studierendenakte abgegeben werden.

Modul	Fächer	Termin Studien- und Prüfungsberatung	Gespräch wurde durchgeführt Datum, Unterschrift Modulbeauftragter

## Wiederholungsprüfung in den Modulen beziehungsweise Fächern

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion



Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion

Modul	ECTS	Fach	Name Dozent/in	Datum, Unterschrift Dozent/in	Modul-/Fachprüfung bestanden Datum, Unterschrift Modulbeauftragter
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Gesamtanzahl von ECTS wurden für das Modul \_\_\_\_\_ erreicht. \_\_\_\_\_  
 ja  nein Unterschrift Direktion