



Einzureichen per E-Mail | hand in via eMail  
persönlich | personally  
per Post | via letter post

studierendensekretariat@hmt-leipzig.de  
HMT Leipzig, Studierendensekretariat Zi.113,  
Grassistraße 8, 04107 Leipzig

**Immatrikulationsbogen | Enrolment Form**

Angaben zur Person   Personal details			
Name, Vorname Surname, first name	Geburtsname Name at birth		
Geschlecht Sex	Geburtsdatum Date of birth	Geburtsort Place of birth	
1. Staatsangehörigkeit 1st nationality	2. Staatsangehörigkeit 2nd nationality		

Heimatanschrift   Home address	Semesteranschrift   Semester address
Zusatz c/o Addition c/o	Zusatz c/o Addition c/o
Straße Street	Straße Street
Zusatz Straße Addition street	Zusatz Straße Addition street
Postleitzahl Postal code	Postleitzahl Postal code
Ort Place/city	Ort Place/city

Kontaktdaten   Contact details		
Mobiltelefon mobile phone	Festnetz landline phone	E-Mail

Schulabschluss (außer Studium)   Higher education entrance qualification (except studies at university)		
Abschluss qualification	Jahr year	
Land country	Bundesland federal state	
	Stadt/Kreis city/district	

Krankenversicherung   Health insurance	
Art der Krankenversicherung type of health insurance	
Name der Krankenkasse name of the insurance	

**1. Hochschule | 1st university**

Name der Hochschule Name of university	Ort der Hochschule Place of university
Land Country	Absolvierte Hochschulsesemester Total amount of university semesters
Beginn des Studiums Start of studies	Davon Urlaubssemester in D Thereof German holiday semesters
Ende des Studiums End of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. Foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss intended degree <i>i.e. Bachelor</i>	Abschlussdatum Year
Studienfach, i.e. Klavier main subject, i.e. piano	Note Final grade

**2. Hochschule | 2nd university**

Bitte ausfüllen falls zutreffend | Please fill in if applicable

Name der Hochschule Name of university	Ort der Hochschule place of university
Land Country	Absolvierte Hochschulsesemester total amount of university semesters
Beginn des Studiums Start of studies	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters
Ende des Studiums End of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss Intended degree	Abschlussdatum Year
Studienfach, i.e Klavier Main subject, i.e. piano	Note Final grade

**3. Hochschule | 3rd university**

Bitte ausfüllen falls zutreffend | Please fill in if applicable

Name der Hochschule Name of university	Ort der Hochschule place of university
Land Country	Absolvierte Hochschulsesemester total amount of university semesters
Beginn des Studiums Start of studies	Davon Urlaubssemester in Dtl. thereof German holiday semesters
Ende des Studiums End of studies	Davon Studienkolleg in Dtl. foundation year in Germany
Angestrebter Abschluss Intended degree	Abschlussdatum year
Studienfach   Main subject	Note Final grade

### Fotoerlaubnis | Photo permission

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die von meiner Person bei HMT-Veranstaltungen gemacht wurden, für Hochschulpublikationen und Veröffentlichungen auf der Website genutzt werden dürfen.

I agree that photographs taken of me at HMT events may be used for university publications and publications on the website.

Bitte auswählen  
please select

Ja / Yes

Nein / No

---

### Erlaubnis für CD-Veröffentlichung | CD release permission

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Mitschnitte von Hochschulsinfonieorchesterkonzerten, bei denen ich mitgewirkt habe, auf CDs veröffentlicht werden.

I agree that recordings of the Conservatory Orchestra concerts, which I have been participating in, may be released on CD.

Bitte auswählen  
please select

Ja / Yes

Nein / No

---

### Datenschutzerklärung | Privacy statement

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für dienstliche Zwecke an ausgewählte Referate, Lehrende oder Studierenden innerhalb der Hochschule weitergereicht werden.

I affirm that my contact details may be passed to selected departments, lecturers and students for official purposes only within the university.

Bitte auswählen  
please select

Ja / Yes

Nein / No

---

### Eidesstattliche Erklärung | Affirmation

Ich habe bisher im beantragten Studiengang an keiner anderen Hochschule 8 Semester studiert, ohne die Zwischenprüfung bestanden zu haben, sowie keine vorgeschriebene Prüfung (Abschlussprüfung) endgültig nicht bestanden.

I have been studying the degree programme applied to at no other university for 8 semesters without having passed the interim examination and without having definitely failed any mandatory examination (final examination).

**Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.**

**Preceding information are complete and true.**

Datum  
date

Unterschrift Antragsteller\*in  
signature applicant

---



Einzureichen per E-Mail | hand in via eMail  
persönlich | personally  
per Post | via letter post

studierendensekretariat@hmt-leipzig.de  
Studierendensekretariat, Grassistr. 8, Zi. 113  
HMT Leipzig, Grassistraße 8, 04107 Leipzig