

**Prayner**  
**KONSERVATORIUM FÜR MUSIK UND DRAMATISCHE KUNST**  
**mit Öffentlichkeitsrecht**  
Dir.: Mag. Josef Schmid  
A-1040 Wien, Mühlgasse 28-30. Tel / Fax. : +43 1 5875749

**ANMELDUNG UND ANMELDEBESTÄTIGUNG**  
**Studienjahr 2009/2010**

Familienname (surname): \_\_\_\_\_

Vorname (first name): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (date of birth): \_\_\_\_\_ M:  F:

Adresse  
(address in Vienna): \_\_\_\_\_

Telefonnummer  
(tel. number): 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft (citizenship): \_\_\_\_\_

Muttersprache (mother tongue): \_\_\_\_\_

Geburtsort (place of birth): \_\_\_\_\_

Name, Adresse und Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten  
(bei Minderjährigen):

Heimatadresse und Telefonnummer bei Ausländern  
(home address and telephone number):

Ordentliches Studium

Abteilung: \_\_\_\_\_

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

Einstufung: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Lehrkraft Hauptfach: \_\_\_\_\_

