

**Antrag auf Zulassung zum Masterstudiengang  
„Historische Musikwissenschaft“ an der Universität Regensburg  
zum Sommersemester 2024**

**Angaben zur Person**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Nachname</b>            |  |
| <b>Geburtsname</b>         |  |
| <b>Vorname(n)</b>          |  |
| Akademischer Titel         |  |
| <b>Geschlecht (m/w/d)</b>  |  |
| <b>Nationalität</b>        |  |
| <b>Geburtsdatum</b>        |  |
| <b>Geburtsort</b>          |  |
| ggf. Matrikelnummer der UR |  |

**Private Anschrift**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Straße und Hausnummer</b> |  |
| Zusatz (c/o App. etc.)       |  |
| <b>Postleitzahl</b>          |  |
| <b>Ort</b>                   |  |
| <b>Land</b>                  |  |
| <b>Telefonnummer</b>         |  |
| <b>E-Mail-Adresse</b>        |  |

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**