

Eingelangt am:

An  
Universität Mozarteum Salzburg  
Departement für Musikpädagogik – Standort Innsbruck

## Antrag auf Lehrer\*innenwechsel (Standort Innsbruck)

im künstlerischen Einzelunterricht

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Familien- und Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Univ. E-Mail: \_\_\_\_\_ @stud.moz.ac.at

Studium: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name der\*des **derzeitigen ZKF-Lehrenden**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name der\*des **gewünschten künftigen ZKF-Lehrenden**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stellungnahme **Tiroler Landeskonservatorium**: \_\_\_\_\_

Stellungnahme **Leitung Department 11**: \_\_\_\_\_

**bewilligt**

**nicht bewilligt**

**bewilligt**

**nicht bewilligt**

Für das Tiroler Landeskonservatorium

Für die Universität Mozarteum

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ihre angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Universität Mozarteum Salzburg zum Zwecke der Abwicklung des Studiums verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit c oder lit e DSGVO). Weitere Datenschutzinformationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung für Studierende (Mozonline) und der Webseite (siehe QR-Code).

