



**Bescheinigung über die obligatorischen Studienberatungen
im Fach Musikwissenschaft**

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

	Semester	Beratung erfolgte durch (Datum, Unterschrift, Stempel)
BA Erstsemester- beratung	WiSe/SoSe:	
BA Beratung 4. Fachsemester	WiSe/SoSe:	
MA Erstsemester- beratung	WiSe/SoSe:	