



Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent!

Die einzelnen Informationsveranstaltungen zu formalen und inhaltlichen Aspekten des Master-Studiengang/ Zusatz-Studiengang „Bildnerisches Gestalten und Therapie“ für das neue Wintersemester 2019/ 2020 finden statt am

**Donnerstag, den 7. Februar 2019 oder**

**Donnerstag, den 25. April 2019**

**jeweils in A.U1\_01 (Historischer Altbau – rechter Flügel - Untergeschoss)**

**Pünktlicher Beginn: 10.00 Uhr, Dauer: bis 13.00 Uhr  
Möglichkeit zur (kurzen) Mappenvorlage von 14.00 bis max. 17.00 Uhr**

**Akademie der Bildenden Künste München  
Akademiestraße 2 – 4  
80799 München**

(U-Bahn U3/U6: Haltestelle Universität, in Fahrtrichtung links aussteigen)

**Sollten Sie an *einem* dieser Termine teilnehmen wollen, bitten wir um die Rücksendung des unten stehenden Anmeldeformulars, gerne auch mit beigefügtem Lebenslauf.**

**Wir bitten Sie auf dem Abschnitt unbedingt anzugeben, zu welchem der beiden Termine Sie kommen möchten.**

Wir begrüßen es, wenn diejenigen, die keinen Hochschulabschluss in einer künstlerischen Fachrichtung haben, zu diesem Termin Arbeitsproben (Mappe mit Originalen, Kataloge, Fotos, etc.) mitbringen.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Senta Connert  
- Leiterin des M.A. Studiengangs -

Katja Bonnländer & Samaya Thier  
- Künstlerische Mitarbeiterinnen -

Ruth Effer  
- Organisation -

Master-Studiengang Bildnerisches Gestalten und Therapie  
Akademie der Bildenden Künste München  
Akademiestraße 2 - 4  
D - 80799 München  
Telefon: 0049 - (0) 89/ 3852 - 207  
Email: kunsttherapie@adbk.mhn.de

AKADEMIE DER  
BILDENDEN KÜNSTE  
MÜNCHEN

Akademiestraße 2-4 | D-80799 München  
Tel +49.(0)89.38 52-0 | Fax +49.(0)89.38 52-206  
info@adbk.mhn.de | www.adbk.mhn.de

**Anmeldung zur Informationsveranstaltung**

**In Druckbuchstaben ausfüllen**

Donnerstag, den 7. Februar 2019    

Donnerstag, den 25. April 2019    

Name:.....

Geburtsjahr:.....Alter in Jahren:.....

Adresse:.....

.....

Telefon:.....Mobil:.....

**Meine aktuelle Emailadresse:**.....

Kunsthochschulabschluss:    ja               nein  

Name der Hochschule: .....

Ort und Art des Hochschulabschlusses:.....

.....

Sonstige Vorbildung, Berufserfahrung, evtl. Therapieerfahrung (freiwillige Angabe):

ja         nein  

Welche/ wo:.....

.....

.....

Ich bringe eine Mappe zur Vorlage mit: ja               nein  

Datum:.....    Unterschrift:.....