

---

Name, Postanschrift, E-Mail und Telefonnummer Antragsteller/in

**Antrag zur Eintragung in die Doktorandenliste  
der Akademie der Bildenden Künste München**

**Name, Vorname:**.....  
**geb. am:** .....

**Staatsangehörigkeit:**.....

**Akademischer Abschluss:**.....  
**an der Kunsthochschule/Universität<sup>1)</sup>:**.....  
**am:**.....

**Thema der Dissertation (Arbeitstitel):**

---

---

---

**Erster Betreuer/in:**.....  
(Name und Hochschule, Kontaktadresse)

**Beginn der Arbeit an der Dissertation:**.....

**Geplanter Abschluss:**.....

-----  
Unterschrift Doktorand/in

-----  
Unterschrift Betreuer/in

Aufnahme in die Doktorandenliste am:.....

Anlagen:

.....Kopien der Zeugnisse über die Hochschulabschlüsse

- Betreuererklärung

1) nicht Zutreffendes streichen