



AKADEMIE DER
BILDENDEN KÜNSTE
MÜNCHEN

Bewerbungsformular für Auslandsaufenthalt
(außerhalb des ERASMUS-Programms)
outgoing student form

photo

Administrative Beratung und Betreuung

Johanna Aigner
International Office
Akademiestrasse 4
Zimmer E.ZG.08
80799 München
Tel: 089-3852-2998
Fax 089-3852-233
international@adbk.mhn.de

Name family name	
Vorname first name	
Geburtsdatum date of birth	
Geschlecht sex	männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/>
Nationalität nationality	
Adresse adress	
Telefon phone	
Handy mobile	
e-mail	

Gewünschte Hochschule/ Ort	1.	
	2.	
Aufenthaltsdauer		Wintersemester <input type="radio"/> Sommersemester <input type="radio"/>
Studiengang und Professor (AdBK)		
Sprachkenntnisse und Sprachniveau	Englisch <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> weitere: _____ <input type="radio"/> andere: _____	
Anzahl der bereits absolvierten Semester		
Matrikel-Nummer		
BAFÖG	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Abschluss	Künstl. Abschlussprüfung (Diplom) <input type="radio"/>	
	Staatsexamen <input type="radio"/>	
	Bachelor <input type="radio"/> Master <input type="radio"/>	

Datum:

Unterschrift
