

**BEWERBUNG FÜR** (bitte das entsprechende Semester eintragen)

- Wintersemester                      Bewerbungsfrist 30.11
- Sommersemester                      Bewerbungsfrist 30.05.
- Studienjahr                              Bewerbungsfrist 30.05. oder 30.11

Dieses Bewerbungsformular zusammen mit folgenden Unterlagen im International Office, Raum 206, einreichen:

- Nachweis der bisher vorhandenen Sprachkenntnisse des Gastlandes / Englisch
- Tabellarischer Lebenslauf
- Motivationsschreiben (zunächst auf Deutsch, nach Nominierung i.d. Landessprache/Englisch)

**PERSÖNLICHE DATEN**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Fachsemester / Studiengang (bei Lehramt inkl. 2. Fach)</b>	

**AUSLANDSSTUDIUM**

<b>Gewünschte Gasthochschule</b>	1. Wahl: 2. Wahl:
----------------------------------	----------------------

**FREMDSPRACHENKENNTNISSE**

1. \_\_\_\_\_  sehr gut/ gut                       mittel                       gering
2. \_\_\_\_\_  sehr gut/ gut                       mittel                       gering

Nachweis der Sprachkenntnisse (Sprachprüfungen Toefl, Abiturzeugnis, etc. bitte mit einreichen; erforderliches Niveau bis Studienbeginn i. d. R. min. B1) Manche Hochschulen fordern SPRACHZERTIFIKATE zur Bewerbung. Bitte lassen Sie sich beraten.

**Bereits in Anspruch genommene ERASMUS-Förderzeiten im aktuellen Ausbildungsabschnitt:**

- keine
- Studium für \_\_\_\_\_ Monate/Tage im Studiengang
- Praktikum für \_\_\_\_\_ Monate/Tage im Studiengang

**x**

**Datum, Unterschrift Studierende/r**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben. Ich bin darüber informiert worden, dass falsche Angaben zu einem Ausschluss vom Stipendium führen können und ich ggfs. bereits ausgezahlte Beträge zurückzahlen muss.

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR PRESSE- UND ÖFFENTLICHKEITSARBEIT**

Die Kunstakademie Münster möchte Stipendien der Studierenden auch im Jahrbuch dokumentieren. Dazu benötigen wir Ihre Einwilligung. Die Bewilligung des Stipendiums ist unabhängig von Ihrer Zustimmung in diesem Punkt.

- Ich bin einverstanden, dass im Falle der Bewilligung mein Name, Vorname und der Studiengang veröffentlicht werden.
  
- Nein, ich stimme der Veröffentlichung nicht zu.

Die Daten werden nach dem Datenschutzgesetz NRW nur für den o.g. Zweck erhoben und verarbeitet. Hiermit versichere ich, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

x

---

**Datum, Unterschrift Studierende/r**