



AKADEMIE DER
BILDENDEN KÜNSTE
MÜNCHEN

D MUNCHEN04

ERASMUS+ 2015 -2016
outgoing student form

photo

Administrative Beratung und Betreuung

Johanna Aigner
Dieter Feist
ERASMUS Koordination
Akademiestrasse 2
Zimmer E.ZG.08, 80799 München
Tel: 089-3852-145
Fax 089-3852-233
erasmus@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	
Benötigen Sie ein Zimmer? Do you require accomodation?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Bieten Sie ein Zimmer an? Do you offer accomodation?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Gewünschte Hochschule/ Ort	1.	
	2.	
Aufenthaltsdauer	Wintersemester	<input type="radio"/>
	Sommersemester	<input type="radio"/>
Studiengang und Professor an der AdBK		
Sprachkenntnisse und Sprachniveau	Englisch <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> weitere: _____ <input type="radio"/> andere: _____	
Anzahl der 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"/>	
Bank		
IBAN		
BIC		

Datum:

Unterschrift

Bewerbungsdeadline: 28.02.2015 (für WS 2015/16 und SS 2016)