



Name des Studierenden \_\_\_\_\_

**Antrag auf Immatrikulation für das Winter-\*/Sommer\*-Semester 20\_\_ / \_\_**

Ich beantrage, mich in die Akademie der Bildenden Künste München neu einzuschreiben.

**Studiengang:** *(Bitte ankreuzen)*

- Masterstudiengang Architektur und Kunst    Vollzeit     Teilzeit
- Bildnerisches Gestalten und Therapie    Master
- Innenarchitektur    Bachelor     Master
- Kunstpädagogik    **Name des Professors bitte eintragen: \_**

**Fachrichtung der Freien Kunst:** *Bitte ankreuzen*, **Name des Professors bitte eintragen:**

- Malerei und Grafik \_\_\_\_\_
- Bildhauerei \_\_\_\_\_
- Grafik \_\_\_\_\_
- Schmuck und Gerät \_\_\_\_\_
- Bühnenbild und –kostüm \_\_\_\_\_
- Medienkunst \_\_\_\_\_
- Fotografie \_\_\_\_\_
- Digitale und zeitbasierte Medien \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: deutsch\* oder \_\_\_\_\_

Semesterwohnsitz:    PLZ: \_\_\_\_\_    Ort: \_\_\_\_\_

   Straße: \_\_\_\_\_    Tel.: \_\_\_\_\_

**c/o:** \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:\*\* \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass der Einschreibeschein vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt ist.  
Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten innerhalb der Akademie der Bildenden Künste München zu internen Zwecken weitergegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studierenden

München, den \_\_\_\_\_

*\*) Nichtzutreffendes bitte streichen*

*\*\*\*) Abgabe ist freiwillig (Diese Daten sind hilfreich für eventuell notwendige Überweisungen und Rücküberweisungen.)*

Rechtsgrundlage für die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Art. 42 Abs. 4 des Bayerischen Hochschulgesetzes in der Fassung der Bekanntmachung vom 23. Mai 2006 (GVBl. 2006, S. 245). Danach ist jeder Student zur Angabe der in diesem Formblatt geforderten personenbezogenen Daten verpflichtet. Die Datenverarbeitung erfolgt unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Bayerischen Datenschutzgesetzes vom 23. Juli 1993 (GVBl. S. 498) in der jeweils gültigen Fassung.