

Bewerbung zum Auslandsstudium 2026/27

Kunsthochschule Berlin Academic Affairs/ International Office

Bühringstr. 20 13086 Berlin Tel 030-47705232 email: international@kh-berlin.de

Eingangsdatum: _____

WiSe 2026/27

SoSe 2027

Austauschprogramm

ERASMUS+

PROMOS

ohne Förderung

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bafög-Empfänger_in

Stipendium: _____

Erstakademiker_in

chronische Erkrankung (ab GdB 20)

Erziehungspflichten

Foto

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort (Stadt/Land): _____

Matr. Nr.: _____

Hochschulemail: _____

Anschrift

Straße, Nr.

c/o

Postleitzahl

Ort

Fachgebiet in der Weißensee Kunsthochschule Berlin: _____

Gasthochschule

Name der Hochschule

Stadt der Hochschule

Land

Studiengang der Hochschule

Vom International Office auszufüllen

Dem Antrag wird
zugestimmt!

ja

nein

Befürwortung einer_s Professor_in

Ich befürworte den Aufenthaltswunsch:

unbedingt

ja

nein

Name: der_des
Professor_in

Unterschrift der_des
Professor_in

Anlage: Motivationsschreiben