

Bewerbung zum Auslandsstudium 2026/27

Kunsthochschule Berlin Academic Affairs/ International Office

Eingangsdatum: _____

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

☐ **WiSe 2026/27**

☐ **SoSe 2027**

Austauschprogramm

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ ERASMUS+

☐ Bafög-Empfänger_in

☐ PROMOS

☐ Stipendium: _____

☐ ohne Förderung

☐ Erstakademiker_in

☐ chronische Erkrankung (ab GdB 20)

☐ Erziehungspflichten

Foto

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort (Stadt/Land): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Matr. Nr.: _____ Hochschulemail: _____

Telefon: _____

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