

Bewerbung zum Auslandsstudium 2025/26

Kunsthochschule Berlin Academic Affairs/ International Office

Eingangsdatum: _____

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

WiSe 2025/26

SoSe 2026

Austauschprogramm

Zutreffendes bitte ankreuzen

ERASMUS+

Bafög-Empfänger_in

PROMOS

Stipendium: _____

ohne Förderung

Erwerbstätigkeit (450,00-850,00€ brutto)

Erstakademiker_in

chronische Erkrankung (ab GdB 20)

Erziehungspflichten



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