



Künstlerstadt Kalbe e.V.

Bewerbung für den 5. Sommercampus 2017 vom 24. Juli bis 10. September 2017 in der Künstlerstadt Kalbe

Künstlerstadt Kalbe e.V.
Gerichtsstr. 26A

39624 Kalbe (Milde)

| |
|-------------|
| Absender/in |
|-------------|

Ort:

Datum:

1. Kunstrichtung

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| (Zutreffendes bitte ankreuzen) | Bildende und angewandte Kunst | |
| | Darstellende Kunst | |
| | Literatur | |
| | Musik | |
| | Film | |
| | Design | |
| | Medienkunst | |
| | Interdisziplinäres Projekt | |

2. Antragstellung

| | |
|----------------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | |
| Telefonnummer, Fax, E-Mail | |
| gewünschte Aufenthaltsdauer | 2 Wochen () 3 Wochen () 4 Wochen () |



Künstlerstadt Kalbe e.V.

| 4. Anlagen | | |
|---|--|--|
| Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt: (Zutreffendes bitte ankreuzen) | Kopie des Abschlusszeugnisses | |
| | Vita | |
| | Belege eigener Werke (max. 10 – keine Originale) | |