

Pädagogische Hochschule Weingarten
Studierendensekretariat
Kirchplatz 2
88250 Weingarten

Antrag auf Teilnahme an der Kunstaufnahmeprüfung

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Geburtsdatum / Geburtsort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geschlecht:

männlich

weiblich

- Ich werde meine Hochschulzugangsberechtigung am _____ erwerben und befinde mich zurzeit in der Jahrgangsstufe 12 bzw. 13.
- Ich habe meine Hochschulzugangsberechtigung am _____ erworben.
- Ich beantrage zum 1. Mal die Teilnahme an der Kunstaufnahmeprüfung.
- Ich wiederhole die Kunstaufnahmeprüfung und weiß, dass die Prüfung nur *einmal* wiederholt werden kann.
- Ich habe im Jahr _____ die Kunstaufnahmeprüfung erfolgreich abgelegt.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben zum Ausschluss von der Kunstaufnahmeprüfung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift