

Bewerbungsformular

Artists in Residence 2026/27 im Museum für Druckkunst

Leipzig

Personendaten

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Nationalität		
Adresse (Straße, Hausnummer)		
Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		
mobil		
Ggf. (mehrere) Website(s)		

Studium

Universität/Hochschule	
Studiengang	
Jahr des Abschlusses	
Art des Abschlusses	
Universität/Hochschule	
Studiengang	
Jahr des Abschlusses	
Art des Abschlusses	

Möglicher Zeitraum für Stipendium (Oktober 2026 bis Januar 2027)	
---	--

Ausstellungsbeteiligungen innerhalb der letzten 3 Jahre (max. 3 Nennungen)	
---	--

Motivationsschreiben zur künstlerischen Arbeit, Erfahrungen mit Hoch-, Tief und Flachdrucktechniken und Zielen während des Stipendienaufenthalts (max. 1.000 Zeichen)

Ich bestätige, dass ich für die Dauer des Aufenthalts auf eigene Kosten gegen Unfall, Krankheit und Haftpflicht versichert bin.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Bewerbungsformular bis 07.06.2026 an donat.foester@druckkunst-museum.de und fügen Sie max. 5 Abbildungen Ihrer Werke als PDF bei. Die Datei benennen Sie bitte wie folgt: Name_Vorname.pdf