

## Bewerbungsformular Artist in Residence 2020 im Museum für Druckkunst Leipzig

### Personendaten

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Nationalität		
Adresse: Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		
mobil		
Ggf. 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, November, Dezember 2020)	
--	--

Ausstellungsbeteiligungen innerhalb der letzten 3 Jahre (max. 3 Nennungen)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>
--	--

**Motivationsschreiben zur künstlerischen Arbeit, Erfahrungen mit Hoch- Tief und Flachdrucktechniken u. Zielen während des Stipendienaufenthaltes (max. 250 Wörter)**

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

Ort

Datum

Unterschrift (digital)

---

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Bewerbungsformular bis 2.8.2020 an [dokumentation@druckkunst-museum.de](mailto:dokumentation@druckkunst-museum.de) und fügen Sie max. 5 Abbildungen Ihrer Werke als PDF bei. Die Datei benennen Sie bitte wie folgt: Name\_Vorname.pdf