

KUNSTTHERAPIE BERLIN
Kolleg für Weiterbildung und Forschung gGmbH/
Kunsthochschule Berlin-Weißensee

Bewerbung um die Zulassung zum Weiterbildungsstudium Kunsttherapie

Bitte füllen Sie dieses Formular mit Schreibmaschine oder in Druckschrift aus und fügen Sie die notwendigen Unterlagen (siehe Curriculum/Zulassungsvoraussetzungen) sowie ein aktuelles Passfoto bei.

Name, Vorname _____

PLZ, Ort, Straße _____

Geburtsdatum/-ort _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail _____

Ausbildungen (Anlagen A)

Lfd. Nr.	Institution Name, Anschrift	Fach	Abschluß	von - bis
A 1				
A 2				
A 3				
A 4				

(Bitte Zeugnisse und Nachweise nummerieren und entsprechend beifügen.)

Tätigkeiten / Arbeitsbereiche (Anlagen T):

Lfd. Nr.	Institution Name, Anschrift	Tätigkeit	von - bis
T 1			
T 2			
T 3			
T 4			

(Bitte Zeugnisse und Nachweise nummerieren und entsprechend beifügen.)

Statement: Weshalb Sie Kunsttherapie studieren?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Bitte legen Sie in die **Mappe der von Ihnen eingereichten künstlerischen Arbeiten** ein Statement bei, unter welchen Aspekten, wann und in welchem Zusammenhang diese Arbeiten entstanden sind und welche Rolle sie für Sie spielen.

Ort, Datum

Unterschrift