



KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

Personalbogen

Matrikelnummer: _____
(wird noch vergeben)

Studienbeginn: Sommer-/Wintersemester 20_____

Hörerstatus: Vollstudierende/r
Gasthörer/in
Zweithörer/in
Stipendiat/in

Studiengang: Freie Kunst
Bachelor Lehramt an Gymnasien
und Gesamtschulen im Fach Kunst
Master Lehramt an Gymnasien und
Gesamtschulen im Fach Kunst
Baukunst
Promotion

Lichtbild

(bitte unbedingt ein Original-
foto und hier aufkleben)

Studiengebiet: _____

(bitte nur in Druckschrift ausfüllen)

Name : _____
Vorname : _____
Titel : _____
Geburtsdatum : _____
Geburtsort : _____ Geburtsland : _____
Bundesland : _____ Kreis : _____
Staatsangehörigkeit : _____
weitere Staatsang. : _____
Geschlecht : weiblich / männlich / divers / ohne Angabe

Semesterwohnsitz:

Straße, Hausnr. : _____
C/O (wohnhaft bei/care of) : _____
PLZ, Wohnort : _____
Handynummer/ Tel. : _____
E-Mail : _____
Bundesland : _____ Kreis : _____

Heimatwohnsitz:

(Wohnsitz der Eltern)

Straße, Hausnr. : _____
PLZ, Wohnort : _____
Handynummer/ Tel. : _____
E-Mail : _____
Bundesland : _____ Kreis : _____

Nachweis der Vorbildung und Ausbildung - Hochschulzugangsberechtigung:Allgemeine Hochschulreife / Fachhochschulreife /Fachoberschulreife / Sonstiger letzter Schulabschluss

abgelegt am: _____ Ort : _____

Bundesland (Ausland) _____ Kreis : _____

Kunsthochschule / Universität / sonst. Hochschule: _____

von Sommer-/Wintersemester : _____ bis Sommer-/Wintersemester : _____

Ort : _____ Bundesland (Ausland) : _____

Studiengang : _____

Studiengebiet : _____

Prüfung abgelegt am : _____

Anzahl der Hochschulsemester : _____

Anzahl der Fachsemester : _____

Anzahl der Urlaubssemester : _____

Kunsthochschule / Universität / sonst. Hochschule: _____

von Sommer-/Wintersemester : _____ bis Sommer-/Wintersemester : _____

Ort : _____ Bundesland (Ausland) : _____

Studiengang : _____

Studiengebiet : _____

Prüfung abgelegt am : _____

Anzahl der Hochschulsemester : _____

Anzahl der Fachsemester : _____

Anzahl der Urlaubssemester : _____

Berufspraktische Tätigkeit vor Aufnahme des Studiums:

von : _____ bis : _____

Berufsbezeichnung : _____

Prüfung abgelegt am : _____

Angaben zu Ihrer Krankenversicherungspflicht

Versicherungspflichtig ja / nein

Name der Krankenkasse : _____

Betriebsnummer der Krankenkasse : _____

Versicherungsnummer : _____

Erklärung des Erziehungsberechtigten: (nur bei Minderjährigen)

Als Erziehungsberechtigte/r erkläre ich, dass ich mit dem Studium meiner Tochter/ meines Sohnes an der Kunstakademie Düsseldorf ab Sommer-/Wintersemester 20_____ einverstanden bin.

Vor- und Nachname : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Handynummer/ Tel. : _____

E-Mail : _____

Unterschrift : _____

Verzeichnis der Unterlagen (soweit sie noch nicht vorliegen)

- aktueller Lebenslauf
 - Lichtbild (bitte unbedingt aufkleben)
 - Hochschulzugangsberechtigung
(Zeugnis über Hochschulreife/Abitur)
 - Nachweis über ein abgeschlossenes Studium der Architektur
(nur für den Studiengang Baukunst)
 - Kopie Personalausweis oder Reisepass (Passport)
 - sonstige Unterlagen
 - Immatrikulationsbescheinigung - (gilt nur für Zweithörer)
-

Erklärung der / des Studierenden:

Gemäß § 4 der Einschreibeordnung der Kunstakademie Düsseldorf beantrage ich die Einschreibung für den Studiengang _____ im Studiengebiet

_____.

Ich habe bisher keine im jetzt beantragten Studiengang an einer Hochschule nach der Prüfungsordnung erforderliche Prüfung endgültig nicht bestanden oder einen nach der Prüfungsordnung erforderlichen Leistungsnachweis endgültig nicht erbracht; dies gilt entsprechend für verwandte oder vergleichbare Studiengänge, soweit dies in Prüfungsordnungen bestimmt ist.

Ich bin nicht als Ersthörer*in an einer anderen deutschen Hochschule eingeschrieben.

Ich stimme der Generierung einer Benutzer-ID, einer E-Mail-Adresse und eines Initialpasswortes zur Nutzung von elektronischen Diensten der Kunstakademie Düsseldorf zu.

Ich stimme der Bereitstellung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Immatrikulation und zur Organisation des Studiums an der Kunstakademie Düsseldorf zu.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den von mir vorgelegten Urkunden, Zeugnissen etc. übereinstimmen.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur Nicht-Immatrikulation bzw. Exmatrikulation führen.

Ich verpflichte mich zur halbjährlichen Zahlung der Semesterbeiträge und ggf. anfallender Gebühren (z. B. Zweitausfertigungen).

Vor- und Nachname : _____

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift : _____