

ANMELDUNG FÜR DIE INTERNATIONALE SOMMER- AKADEMIE 2010

Internationale Sommerakademie
für Bildende Kunst Salzburg

Franziskanergasse 5a, Postfach 18
5010 Salzburg, Austria
Fax: +43 662 849638
office@summeracademy.at

Name

1. Ich melde mich für folgende Klasse an:

Kurzer Lebenslauf und künstlerische Vorbildung

Vorname

Geschlecht m w

2. Als Alternative wähle ich folgende Klasse

Nationalität

Geburtsort

Ich ersuche um den ermäßigten Studierendentarif (Inskriptionsbestätigung liegt bei)

Geburtsdatum

Ständige Adresse

Ich bin mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) einverstanden.

Anmeldungen bis spätestens 15. Mai 2010

Telefon

Fax

Ort

Datum

E-Mail

Unterschrift

Aufnahmebestätigung

an eine abweichende Adresse:

Derzeit ausgeübter Beruf

Sprachkenntnisse

Bitte folgende Fragen in der Sprache des/der KlassenleiterIn Ihrer Wahl beantworten:

Vorname

Name

Name