

Bitte deutlich in Druckschrift oder per Computer ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Dorothea-Erxleben-Programm zur Qualifizierung für eine Professur

a. Antragsformular

Schwerpunkte

Zeichnung

Video

Performative Praktiken

(Ihre Bewerbung richten Sie bitte in digitaler Form **bis spätestens zum 07.Juni 2023 (E-Mail Posteingang)** ausschließlich per E-Mail an bewerbung-dep@hbk-bs.de

Name:

Vorname:

Straße, Wohnort:

Telefon:

Mobil:

Web:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Abschluss der künstlerischen Ausbildung (Datum):
(Bitte Kopie der Abschlussurkunde beifügen)

Name, Vorname:

Ich habe mich in diesem Jahr auch um ein weiteres Stipendium beworben: ja nein

welche/s: _____

Biographische Angaben:

(bitte auf die wesentlichen Daten beschränken, ggf. zusätzlich gesonderte Künstlerbiografie beifügen)

- tabellarischer Lebenslauf:
- künstlerischer Werdegang (Preise, Auszeichnungen, Stipendien):
- Kurze Beschreibung des künstlerischen Vorhabens:(kann auch als Anlage der Bewerbung beigefügt werden)

Name, Vorname:

Externe Referenz aus dem Hochschul-, Kunst- und Kulturbereich. **(Bitte beachten Sie, dass die Referenz spätestens mit der Bewerbung vorliegen muss!)**

von

Name, Vorname

- ich versichere, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben vom Auswahlverfahren ausgeschlossen werden kann.
- Ich verpflichte mich, mein künstlerisches Projekt während des Stipendiums und zum Abschluss des Stipendiums in einer Präsentation/Aufführung oder einer anderen äquivalenten Form vorzustellen.
- Ich versichere, dass ich während des Förderzeitraumes keine Leistungen von Dritten (z. B. Aufenthalts- oder Arbeitsstipendien) oder eine Landesförderung erhalte.

Ort/Datum, Unterschrift:

Datenschutzhinweise

- Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.
- Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung aller personenbezogener Daten, die ich im Rahmen der Bewerbung an die HBK Braunschweig zum Zweck der Teilnahme am Verfahren Dorothea-Erxleben-Programm übermittele, einverstanden.

Ort/Datum, Unterschrift:

Hinweis: Wenn Sie die Einwilligung widerrufen, kann Ihre Bewerbung nicht weiterverarbeitet werden.