



**PREIS DES KUNSTVEREINS SPEYER E.V. FÜR DIE ABITURIENTINNEN
UND ABITURIENTEN DES JAHRGANGS 2024/2025**

BEWERBUNGSFORMULAR

NAME, VORNAME: _____

STRASSE, HAUSNUMMER: _____

POSTLEITZAHL, WOHNORT: _____

FESTNETZ / MOBIL: _____

E-MAIL: _____

BESUCHTE SCHULE: _____

E-MAIL: _____

BETREUENDE LEHRKRAFT: _____

E-MAIL: _____

Eingereicht wird eine Mappe in DIN-A2.

Anzahl der eingereichten Werke in der Mappe: _____

Ich bewerbe mich um den Kunstpreis des Kunstvereins Speyer für Abiturienten und Abiturientinnen 2024/2025 und erkenne die Bewerbungsbedingungen an.

Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin Datum für den Kunstverein

Unterschrift der vorschlagenden Lehrkraft Datum für den Kunstverein