KUNSTVEREIN SPEYER
KULTURHOF FLACHSGASSE

ABITURPREIS DES KUNSTVEREINS SPEYER E.V.
2027
BEWERBUNGSFORMULAR

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon (Festn., Mobil): _____

E-Mail: _____

Besuchte Schule: _____

E-Mail: _____

Betreuende Lehrkraft: _____

E-Mail: _____

Eingereicht wird eine Mappe im Format DIN-A2.
Anzahl der eingereichten Werke in der Mappe: _____

Ich bewerbe mich um den Kunstpreis des Kunstvereins Speyer für Abiturienten und Abiturientinnen des Jahres 2027 und erkenne die Bewerbungsbedingungen an.

----------	----------	----------
Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin	Datum	für den Kunstverein
----------	----------	----------
Unterschrift der vorschlagenden Lehrkraft	Datum	für den Kunstverein