



KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

Antrag auf Zulassung als GASTHÖRERIN / GASTHÖRER

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Straße :

Wohnort :

Bei Professor/in :

Die Gasthöregebühr beträgt pro Semester 100,00€.

Düsseldorf,

.....

(Unterschrift des Gasthörer)