



# KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

## Bestätigung über den Klassenwechsel zum \_\_ SoSe \_\_\_\_ \_\_ WiSe \_\_\_\_

Nur bei Änderung ausfüllen und per Mail an das Studierendensekretariat  
([studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de](mailto:studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de)) senden.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Hiermit bestätige ich, dass die/der oben genannte\*n Studierende\*r zum Sommersemester/  
Wintersemester \_\_\_\_\_ nicht mehr meiner Klasse angehört.

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Unterschrift bisherige\*r Künstlerprofessor\*in

Hiermit bestätige ich, dass ich die/der oben genannte\*n Studierende\*r zum Sommersemester/  
Wintersemester \_\_\_\_\_ in meine Klasse aufnehme.

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Unterschrift künftiger\*r Künstlerprofessor\*in

---

### Nur vom Studierendensekretariat auszufüllen

Durchführung des  
Klassenwech. am: \_\_\_\_\_

Unterschrift der  
Sachbearbeitung: \_\_\_\_\_

Abteilung Studium und Prüfung  
- [studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de](mailto:studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de) -