

Angaben zur Person

Atelierstipendium

Bibliothek Andreas Züst

GEWÜNSCHTER
ZEITPUNKT DES
AUFENTHALTS

Monat: April (Bewerbungsfrist: 31. Oktober)
November (Bewerbungsfrist: 31. Mai)

Dauer (zwischen 1– 4 Wochen): _____

Bevorzugter Termin für den Aufenthalt: _____

Flexibel: ja nein

Zuschuss Lebensunterhalt (250 CHF pro Person/Woche): ja nein

Bei Arbeitsteams von bis zu 4 Personen bitte
die Angaben für jede Person einzeln ausfüllen.

ANGABEN ZUR
PERSON
(Einzelperson oder
1. Person eines
Arbeitsteams)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Land: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Webseite: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

AUSBILDUNG

Ausbildung/Studium: _____

Institution: _____

Abschlussjahr: _____

Ausbildung/Studium: _____

Institution: _____

Abschlussjahr: _____

SPRACHEN
UND NIVEAU

Sprache: _____

Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

Sprache: _____

Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

ANGABEN ZUR
PERSON
(2. Person eines
Arbeitsteams)

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Land: _____
Telefon: _____
Email: _____
Webseite: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____

AUSBILDUNG

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

SPRACHEN
UND NIVEAU

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

ANGABEN ZUR
PERSON
(3. Person eines
Arbeitsteams)

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Land: _____
Telefon: _____
Email: _____
Webseite: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____

AUSBILDUNG

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

SPRACHEN
UND NIVEAU

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

ANGABEN ZUR
PERSON
(4. Person eines
Arbeitsteams)

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Land: _____
Telefon: _____
Email: _____
Webseite: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____

AUSBILDUNG

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

Ausbildung/Studium: _____
Institution: _____
Abschlussjahr: _____

SPRACHEN
UND NIVEAU

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse

Sprache: _____
Muttersprache oder zweisprachig fließend
konversationssicher Grundkenntnisse