



## Filmakademie Kelle

10999 Berlin

Paul-Lincke-Ufer 30

Telefon: 030 - 88 70 98 55

Fax: 030 - 88 71 79 91

E-Mail: [info@filmakademie-kelle.de](mailto:info@filmakademie-kelle.de)

URL: [www.filmakademie-kelle.de](http://www.filmakademie-kelle.de)

### Bewerbung für ein Stipendium zur Teilnahme an dem Seminar zur Kurzfilmherstellung

#### I. Angaben zur Person

Familienname Frau Herr .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

Straße, Hausnummer .....

Postleitzahl, Ort .....

Land .....

Staatsangehörigkeit .....

Telefon .....

Telefax .....

E-Mail .....

#### 2. Angaben zum bisherigen Werdegang

Schul- und Hochschulbesuch; Studienfächer (Studiennachweis bitte beifügen)		
Jahre	Name der Schule bzw. Hochschule	Fach
Voraussichtliches Ende des Studiums		



## Filmakademie Kelle

10999 Berlin

Paul-Lincke-Ufer 30

Telefon:

030 - 88 70 98 55

Fax:

030 - 88 71 79 91

E-Mail:

info@filmakademie-kelle.de

URL:

www.filmakademie-kelle.de

### Abgelegte Prüfungen (Nachweis bitte beifügen)

Jahre	Name der Schule bzw. Hochschule	Fach	Datum

### 3. Angaben zu Förderungen, Stipendien

Derzeitige weitere Bewerbungen auf Stipendien bei anderen Organisationen (Laufzeit, Art des Stipendiums / Programmname bitte angeben)

--

### frühere Stipendien

Jahr	Art des Stipendiums



## Filmakademie Kelle

10999 Berlin

Paul-Lincke-Ufer 30

Telefon: 030 - 88 70 98 55

Fax: 030 - 88 71 79 91

E-Mail: [info@filmakademie-kelle.de](mailto:info@filmakademie-kelle.de)

URL: [www.filmakademie-kelle.de](http://www.filmakademie-kelle.de)

### 4. Beizufügende Anlagen

1.	Bewerbungsformular (vollständig ausgefüllt)	<input type="checkbox"/>
2.	Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
3.	Ausführliche Begründung des Bewerbers	<input type="checkbox"/>
4.	beglaubigte Kopien der Examenszeugnisse und der Studiennachweise	<input type="checkbox"/>

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Änderungen werde ich der Filmakademie Kelle umgehend mitteilen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift