

**Artist in Residence**

**Anmeldeformular**

Name:

Vorname:

 Geburtsdatum:

 Nationalität:

 Postadresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort):

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Gewünschte Aufenthaltsdauer: 🞎 2 Wochen 🞎 4 Wochen

Gewünschter Aufenthaltstermin:

Ich habe die Informationen zum Programm ‘Artist in Residence’ der Lithografie- und Radierwerkstatt Schloss Haldenstein gelesen und bin mit ihnen einverstanden.

Ort/Datum: Unterschrift:

Bitte beilegen:

–Motivationsschreiben
– Lebenslauf/künstlerischer Werdegang mit Foto
– Portfolio

Unterlagen bitte per Mail einreichen an werkstattleitung@druckwerkstatt-haldenstein.ch🞎