

**Bewerbungsformular /
Application form**

Datum / Date

Ort, Land / City, Country

Name der Künstler:in / Name of the artist

Organisationsform / organisation

Kontaktinfo / contact details

Telefon / Telephone

Mobiltelefon / Cell phone

E-Mail

Adresse / Address

Ort / City

Bundesland / State

PLZ / Zip code

Künstlerische Ausrichtung / artistic orientation (Material / material)

Geburtsdatum / Date of birth

Geschlecht / Gender

Anreise / Journey

Serviceanfragen / Service requests

Sculpture Network Mitglied / member

Zusätzliche Info / Additional info

