

Akademie der
Bildenden
Künste Nürnberg

Mappenerklärung zur Anmeldung _____ (Jahr)
Declaration form _____ (year)

Nachname, Vorname:
Last name, first name

Geburtsdatum:
Date of birth

Email:

Telefon-Nr./Mobil:

Studiengang:
Course of studies

Professor/in:

Eidesstattliche Erklärung
Declaration on oath

Ich versichere hiermit, die mit meiner Bewerbung vorgelegten Arbeiten
selbständig angefertigt zu haben.

I hereby certify that I have independently prepared the work submitted with
my application.

Ort, Datum / Place, date:

Unterschrift / Signature: