

For help please call: Gabriele Weide: 0172-27 00 72 8 /
 Martin Schumacher: 0172-29 42 94 6
 BBK-Büro: Tel:/Fax: 0211-35 44 61



Name:
 Straße:
 PLZ/ Ort:
 Tel-Nr.

Bitte deutlich schreiben, Text dient als Grundlage zur Versicherung der Werke. **Please write clearly. Your text is used for the insurance.**

- Bewerbungsbogen / application form**
- Einlieferungs- und Rückgabebogen / posting – return paper**

Akademie Ausstellung 2025

Nr.	Titel der Arbeit/ titel of work	Material/Technik/Jahr Material/technique/year	Maße/size HxBxT	Price/Verkaufspreis inkl. Rahmen u.MwSt.	Jury ja / nein
1					
2					
3					
4					
5					

Spalten mit rotem Text bitte ausfüllen / Columns with red text please fill out:

Phone:	Mail:
Date:	Signature:
eingeliefert am:	Taken - entgegenommen für den BBK:

Rückgabebestätigung:
Confirmation of return:

Unterschrift der Abholerin/des Abholers:
Signature of collector:

*Ich habe die Ausstellungsordnung und Bewerbungsvorgaben gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.
 I've read the conditions of exhibition & application order and accept them by signature.*