



HAP hessenweit

BEWERBUNGSFRIST / APPLICATION DEADLINE: 31.10.2024

- Füllen Sie dieses Formular bitte ab Seite 2 aus / Please complete the form on page 2
- Die Bewerbung muss postalisch und digital bei basis e.V. eingehen. / Applications must be sent to the postal address and via email to basis

Bitte beachten Sie beim Verschicken der Bewerbung als E-Mail, dass / Please note following specifications for the application via email:

- das ausgefüllte Formular (inkl. aller weiteren Anhänge) im Format pdf (max. 5 MB) als eine Datei gespeichert wird und benennen Sie es mit Ihrem Vor- und Nachnamen + HAP hessenweit. / Save the completed form (+ appendix) as one pdf-file (max. 5 MB) and title it with your first name and surname + HAP hessenweit
- Senden Sie das PDF an: hap@basis-frankfurt.de
Bitte schreiben Sie in den Betreff der Mail Ihren Vor- und Nachnamen + Bewerbung HAP hessenweit / Send the pdf-file to: hap@basis-frankfurt.de. Use your first name and surname + Application HAP hessenweit
- Alle Informationen und Abbildungen, die Sie für wichtig halten, müssen in diesem Dokument beinhaltet sein (inkl. Links zu Videoarbeiten) / all information and images should be included in the document (incl. links to video works)
- Die postalische Bewerbung ist zu richten an / the postal application has to be send to:

basis e.V.
HAP hessenweit
Gutleutstraße 8-12
60329 Frankfurt am Main
Deutschland

Das Programm startet am 1. März 2025. Bitte beachten Sie, dass die Meldeadresse zu diesem Zeitpunkt in Hessen sein muss. / The program will start on March 01, 2025. Please note that your registration address needs to be in Hestia at the start of the program.

VORNAME / FIRST NAME
NACHNAME / SURNAME

Bitte wählen – mehrfach Auswahl möglich / Please choose – multiple selection possible :

Mietkostenzuschuss / rent based funding
monatliches Stipendium / monthly scholarship (upto 150 Euro)
Verlängerung / extension

1. PERSÖNLICHE INFORMATION / PERSONAL INFORMATION

Abschluss / Degree	
Datum des Abschlusses / Date of Degree	
Email	
Telefon / Phone	
Geburtsdatum / Date of Birth	
Anschrift / Postal Adress	
PLZ + Stadt / Zip + City	
Land / Country	
Atelieranschrift / Postal Address of your studio	
PLZ + Stadt Atelier / Zip + City of your studio	
Ateliergröße (in m2) / Size of the studio (specification in sqm)	
Kaltmiete / basic rent	
Website	
Wie haben Sie von dem Open Call erfahren? /How did you hear about the open call?	

2. Kopie Mietvertrag oder Nachweis über Raumnutzung / Copy of rental contract or proof of used space

3. CV

4. PORTFOLIO (max. 16 Seiten / pages)