

AUFNAHMEANTRAG der GEDOK MÜNCHEN e.V.

NAME:

VORNAME:

GEBURTSDATUM:

BERUF:

AUSBILDUNG:

STRASSE:

PLZ/WOHNORT:

TELEFON:

MOBIL:

E-MAIL:

Warum möchten Sie Mitglied der GEDOK München werden?

.....

.....

.....

In welchem Bereich der aktiven Vereinsarbeit sehen Sie ihre Stärken oder Möglichkeiten, sich im Verein aktiv einzubringen?

- Organisation von Ausstellungen/ Konzerten/ Lesungen
- Mitarbeit in einer Jury
- Vernetzung mit anderen Vereinen, Kultureinrichtungen, Künstlerinnen
- Internationaler Austausch / Artist in Residence
- Öffentlichkeitsarbeit/ Werbung/ Social Media/ Medienpräsenz
- Förderung/ Unterstützung junger Künstlerinnen
- Vertretung der GEDOK in anderen Gremien (wie z.Bsp. Gleichstellungsstelle)
- Sonstiges (bitte erläutern):

.....

ZU WELCHEM FACHBEREICH ZÄHLEN SIE SICH:

Angewandte Kunst

Bildende Kunst

Literatur

Musik

JAHRESBEITRAG

Künstlerinnen	95,00 €
Ehepaare	120,00 €
Studentinnen	60,00 €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

GEDOK München

Gemeinschaft der Künstlerinnen und Kunstfördernden e. V.
Schleißheimer Str. 61
80797 München
Telefon 089 / 242 90 715

www.gedok-muc.de
mail@GEDOK-muc.de

VR 3641
Amtsgericht München - Registergericht