



# AUFNAHMEANTRAG der GEDOK MÜNCHEN e.V.

NAME: .....

VORNAME: .....

GEBURTSDATUM: .....

BERUF: .....

AUSBILDUNG: .....

STRASSE: .....

PLZ/WOHNORT: .....

TELEFON: .....

MOBIL: .....

E-MAIL: .....

WWW-ADRESSE: .....

Warum möchten Sie Mitglied der GEDOK München werden?

.....

.....

.....

## FACHBEREICH:

Angewandte Kunst     Bildende Kunst     Literatur     Musik

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Jahresbeitrag

Künstlerinnen	85,00 €
Ehepaare	120,00 €
Studentinnen	60,00 €

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

[www.gedok-muc.de](http://www.gedok-muc.de)  
[mail@GEDOK-muc.de](mailto:mail@GEDOK-muc.de)

VR 3641  
Amtsgericht München - Registergericht