

## 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**

<b>Künstlerinnen</b>	<b>95,00 €</b>
<b>Studentinnen</b>	<b>60,00 €</b>
<b>Familien / Partner*innen (bei gleicher Anschrift)</b>	<b>160,00 €</b>

- Ich kenne und akzeptiere die Satzung der GEDOK München e.V
- Ich bin mit dem Eintrag meiner E-Mail-Adresse in den Mitgliederverteiler der GEDOK München e.V. einverstanden. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit formlos widerrufen.

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

VR 3641  
Amtsgericht München - Registergericht