

**Fax 033708-70989**

**Fon 033708-70733**

**GEDOK Brandenburg  
Gemeinschaft der Künstlerinnen und Kunstförderer e.V.  
Seebadallee 45  
15834 Rangsdorf**

### **AUFNAHMEANTRAG**

Ich erkläre mein Einverständnis mit den Zielen der Gemeinschaft der Künstlerinnen und Kunstförderer e.V. und möchte Mitglied der GEDOK Brandenburg werden. Dem Antrag füge ich Werkfotos, meine künstlerische Vita und (soweit vorhanden) Kataloge, Publikationen und Kritiken bei.

Vor- und Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

Fax:

E-mail / Website:

Geburtsort und Geburtsdatum:

Beruf / künstl. Arbeitsgebiet:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr **65,00 Euro** und ist bis zum 30. Juni eines jeden Kalenderjahres auf das Konto der GEDOK Brandenburg zu überweisen (IBAN: DE51 1605 0000 3637 0210 39 bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse in Potsdam).

Für die Aufnahme wird eine einmalige **Bearbeitungsgebühr** in Höhe von **25,00 €** erhoben. Mit der Antragstellung wird um die Überweisung des Betrages auf das angegebene Konto gebeten.

Ich gebe meine Einwilligung, den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift zum 30. Juni eines jeden Kalenderjahres von meinem Konto bis auf Widerruf zu Gunsten der GEDOK Brandenburg einziehen zu lassen.

Ja                      Bankinstitut:

IBAN:

Datum

Unterschrift