

Antrag auf Mitgliedschaft

An den Vorstand der Bezirksgruppe BBK Ostfriesland im Bund bildender Künstlerinnen und Künstler Niedersachsen e.V. - z.Hd. Hartmut Bleß, 1. Vorsitzender, Güldnerstr. 2, 26629 Großefehn
Telefon: 015158172791

Ich bitte um Aufnahme in den BBK-Bezirksgruppe Ostfriesland

Name _____ Vorname _____

Geb. Datum _____ Geb. Ort _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Homepage: _____ / E-Mail-Adresse: _____

Folgende satzungsgemäße Voraussetzungen für die Mitgliedschaft erfülle ich: (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

- A: Ich bringe den Nachweis eines abgeschlossenen Hochschulstudiums im Fach Bildende Kunst an einer deutschen Kunsthochschule / Fachhochschule oder einer vergleichbaren ausländischen Institution.**

Ort _____ Zeit _____ Fach _____

- B: Ich kann eine professionelle Ausstellungstätigkeit oder eine qualifizierte künstlerische Praxis nachweisen.**

- C: Ich bin bereits Mitglied in einem BBK-Landesverband und möchte wechseln.**

Bundesland _____ Bezirksgruppe _____ Seit _____

Die Aufnahmekommission ist berechtigt, meine Arbeiten und Nachweise zu begutachten und über meine Aufnahme zu entscheiden. Vita und Ausstellungstätigkeiten sind nachvollziehbar beschrieben. Die Bewerbungsmappe enthält Fotografien von Arbeiten aus den letzten Jahren in guter Qualität, ansonsten werden Originale angefordert. Auf Wunsch können auch Atelierbesuche gemacht werden, um die Bewerber zu beraten. Außerdem ist eine Stellungnahme des Bewerbers/der Bewerberin zu seiner Arbeitsweise erwünscht. Bei Aufnahme in den BBK-Ostfriesland wird eine aktive Mitarbeit erwartet. Die Aufnahme erfolgt zum 1. Januar des Folgejahrs der Antragstellung. Mir ist bekannt, dass ich als Mitglied zur pünktlichen und vollständigen Zahlung des Jahresbeitrages verpflichtet bin. Der jährliche Mitgliedsbeitrag von momentan 104 € wird im 1. Quartal des Aufnahmejahres im Lastschriftverfahren eingezogen.

Mit der Veröffentlichung folgender Daten auf der Webseite des BBK- Ostfriesland bin ich einverstanden. **Name, Vorname, Wohnort oder genaue Anschrift, Telefonnummer, Homepage, Mailanschrift, von mir gelieferte Fotodateien** (Bitte das NICHT Gewünschte unkenntlich machen).

Ort, Datum

Unterschrift

