



Künstlerverein Malkasten
Jacobistraße 6a 40211 Düsseldorf Tel +49 (0)211.356471

Antrag

zur Aufnahme in den Künstlerverein Malkasten

– Ordentliches Mitglied –

Name
Vorname Familienname

Adresse
PLZ Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Telefon Telefax E-Mail

Geburtsdatum und -ort.....

Berufsbezeichnung

1. Bürge
(Künstlermitglied im KVM) Name Unterschrift

2. Bürge
(Künstlermitglied im KVM) Name Unterschrift

Unterschrift
(Antragsteller) Datum Unterschrift

eingegangen am

dem Vorstand vorgestellt und aufgenommen am

als Anlage:

Biographie

Passfoto

bei bildenden Künstlern zusätzlich Ausstellungskatalog/Arbeitsfotos