



## Beitrittsantrag

NAME: .....

GEBURTSDATUM/ORT: .....

BERUF: .....

KUNSTRICHTUNG: .....

ADRESSE: .....

PLZ/ORT: .....

EMAILADRESSE: .....

TELEFONNUMMER: .....

ANMERKUNGEN: .....

.....

.....  
UNTERSCHRIFT

.....  
DATUM

- Ich erkläre mich mit der Nennung meines Namens mit Kurzinformation zu meiner Person auf der Mitglieder-Seite der ÖGKM-Webseite einverstanden.