



Antrag zur Mitgliedschaft in der GEDOK Bonn e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Für Fachbereich

☐ Angewandte Kunst / Artdesign ☐ Bildende Kunst

☐ Literatur ☐ Musik

(*) bitte Zutreffendes ankreuzen

Ich bewerbe mich zum ersten Mal in der GEDOK ☐ ja ☐ nein

Ich war bereits Mitglied der GEDOK ☐ nein ☐ ja von: bis:

Ort, Datum

Unterschrift