

Bewerbungsformular Mitgliedschaft

Bitte in Blockschrift ausfüllen



Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon Privat:

Telefon Atelier:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Als bildende/r KünstlerIn beschäftige ich mich mit :

Malerei

Druckgrafik

Computergrafik

Bildhauerei

Dreidimensionales Gestalten

Fotografie

Textilesgestalten

Performance

Installationen

Einsendeschluss:

Zusammen mit der Dokumentation ist der 10. Dezember des laufenden Jahres.

Senden an: Ursula Bringolf, Pflugstrasse 1, 8006 Zürich

Ich bestätige, dass ich die Aufnahme- und die Statuten der Künstlervereinigung Zürich zur Kenntnis genommen habe und respektiere.

Datum: _____

Unterschrift: _____