



BERUFSVERBAND BILDENDER KÜNSTLER  
ALLGÄU/SCHWABEN-SÜD E.V.

Kleiner Kornhausplatz 1

87439 Kempten

T 0831 27046

F 0831 5127046

[kontakt@kunstinschwaben.de](mailto:kontakt@kunstinschwaben.de)

[www.kunstinschwaben.de](http://www.kunstinschwaben.de)

## AUFNAHMEANTRAG

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon: .....

eMail: .....

Mitglied in anderen Kunstverbänden:

ja .....

nein

Haben Sie ein abgeschlossenes Kunststudium

ja (bitte Nachweis beifügen)

nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....