

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme in den Berufsverband Bildender Künstler Sachsen-Anhalt e.V.

Name	Vorname	Geb. Datum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Geb. Ort
Tel.	E-Mail	web

Folgende Voraussetzungen für die Mitgliedschaft erfülle ich:
(Zutreffendes bitte anzukreuzen)

A: ☐ Ich bringe den Nachweis eines abgeschlossenen Hochschulstudiums im Fach Bildende Kunst an einer deutschen Kunsthochschule / Fachhochschule oder einer vergleichbaren ausländischen Institution.

Ort	Zeit	Fach
-----	------	------

B: ☐ Ich kann eine professionelle Ausstellungstätigkeit oder eine qualifizierte künstlerische Praxis nachweisen.

C: ☐ Ich war Mitglied in einem BBK und stelle mich der Kommission mit Arbeiten vor

Bundesland	Bezirksgruppe	seit
------------	---------------	------

D: ☐ Ich hatte mich schon einmal im BBK beworben

Bundesland	Bezirksgruppe	Wann
------------	---------------	------

Beschreibung meines Interesses an Ihrem Berufsverband, der Möglichkeiten meiner Mitarbeit und besonderer Eignungen:

Ihre Aufnahmekommission ist berechtigt, meine Arbeiten und Nachweise zu begutachten und über meine Aufnahme zu entscheiden. Die Aufnahmegebühr beträgt 35,00 €. Mit Aufnahme ist der kostenfreie persönliche Eintrag auf der Homepage/Künstler*innenverzeichnis des BBK verbunden. Ich erhalte einen BBK-Ausweis von der Landesgeschäftsstelle.

Ich habe die datenschutzrechtliche Information des BBK Sachsen-Anhalt e.V. in der Anlage zur Kenntnis genommen und willige darin ein, dass der BBK Sachsen-Anhalt e.V.

- die folgenden Daten über meine Person auf seiner Internetseite veröffentlicht: Vor- und Zuname und Homepage
- an meine oben genannte E-Mail-Adresse zum Zweck der Information über Verbandsaktivitäten wie Veranstaltungen, berufsrelevante Themen, Ausstellungen, Ausschreibungen, Publikationen etc. Nachrichten sendet,
- zu statistischen und dokumentarischen Zwecken Daten über mein künstlerisches Schaffen (Genre, Vita, Ausstellungsaktivitäten, Werke u.a.) verarbeitet,
- meine Postanschrift an das Kulturwerk des BBK-Bundesverbands weiterleitet, um die Zustellung der Zeitschrift **kultur politik**, herausgegeben vom Kulturwerk des BBK e. V., zu gewährleisten.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig.

Mir ist bekannt, dass ich sie jederzeit formlos widerrufen kann, und zwar an folgende Adresse: info@bbk-sachsenanhalt.de oder postalisch an: BBK Sachsen-Anhalt e.V., Große Klausstraße 6, 06108 Halle (Saale)

Nach Erhalt des Widerrufs oder nach Austritt wird der BBK Sachsen-Anhalt e.V. die betreffenden Daten löschen und nicht mehr nutzen.

Zahlungsmodalitäten

- ☐ 1 Mal jährlich 120,00 € (Einzug Ende Februar)
- ☐ 2 Mal jährlich je 60,00 € (Einzug Ende Februar und Ende Juli)
- ☐ Seniorenbeitrag 31,80 € (Einzug Ende Februar)

Mir ist bekannt, dass ich als Mitglied zur pünktlichen und vollständigen Zahlung des Jahresbeitrages verpflichtet bin. Hierzu erteile ich im Falle meiner Aufnahme als Mitglied eine Genehmigung zum Einzug des Jahresbeitrages im Lastschriftverfahren von meinem Konto:

BIC.....

IBAN.....

Anerkennung der Satzung

- ☐ Hiermit erkenne ich die [Satzung](#) des BBK Sachsen-Anhalt e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage: Datenschutzrechtliche Information des BBK Sachsen-Anhalt e.V.