



Ort, Datum Unterschrift  
Geschäftsstelle:  
Pommerscher Künstlerbund e. V.  
Knud-Rasmussen-Straße 14  
17493 Greifswald

**AUFNAHMEANTRAG**  
**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Pommerschen Künstlerbund e. V. (PKB)**

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Geburtstort: .....  
Ausgeübter Beruf: ..... Künstlerisches Fachgebiet: .....  
Telefon privat / dienstlich: .....  
Anschrift: .....  
E-Mail-Adresse: .....  
Homepage: .....

Bitte fügen sie diesem Antrag Fotos Ihrer Werke, Dokumentationen und weitere Studiennachweise hinzu.  
Ihr Antrag wird durch den Vorstand geprüft, und die Entscheidung wird Ihnen schriftlich mitgeteilt.  
Im gegebenen Fall ist Ihre Aufnahme in den Pommerschen Künstlerbund mit einer Aufnahmegebühr von EUR 50,00 verbunden. Zugleich ist ein anteiliger Beitrag in Höhe von EUR 5,85 für jeden auf das Eintrittsdatum noch folgenden Monat des laufenden Jahres zu entrichten.  
Danach ist der Jahresbeitrag von zurzeit EUR 70,00 jeweils am 30.04. fällig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Vorstandsvorsitzende:**  
Sigrid Henschel

**Geschäftsstelle:**  
Pommerscher Künstlerbund  
Knud-Rasmussen-Straße 14  
17493 Greifswald  
Tel.: 03834 - 83 01 38  
**Homepage:** www.pommerscher-kuenstlerbund.de

**Bankverbindung:**  
**Kontonummer:** 10 77 767  
**BLZ:** 150 616 38  
**IBAN:** DE02 1506 163 8000 10 77767  
**BIC:** GENODEFIANK  
Voxsbank Raiffeisenbank Greifswald