

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir die Vollmitgliedschaft im

**BUNDESVERBAND DEUTSCHER GALERIEN UND EDITIONEN e.V.**

Dessauer Str.32 10963 Berlin • www.bvdg.de post@bvdg.de • T 030 - 263 922 980 F 030 - 263 922 985



1. Name der Galerie: \_\_\_\_\_  
Ort, Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Internetadresse: \_\_\_\_\_  
Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_  
Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

2. Inhaber der Galerie:

a) bei persönlicher Mitgliedschaft: (bei mehreren Personen bitte die Namen aller Inhaber)

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) bei Mitgliedschaft einer juristischen Person (GmbH, KG u.a.):

genaue Bezeichnung der Firma: \_\_\_\_\_

Gesellschafter: \_\_\_\_\_

Zeichnungsberechtigter Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Eintragung ins Handelsregister: \_\_\_\_\_

c) Angaben zum Programm\*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*wenn möglich aktuellste Flyer, Ausstellungsankündigungen, Presstexte etc. beifügen

Der Mitgliedsbeitrag von 510,- € für eine Vollmitgliedschaft wird jeweils zu Jahresbeginn fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der Galerie