



Ifylles av kansli		
ANKOM: __ / __ / __		
JA	NEJ	KOMPL.
DATUM: __ / __ / __		

# MEDLEMSANSÖKAN

**NAMN:** .....

**ADRESS:** .....

**POSTNR:** ..... **POSTADRESS:**.....

**LAND:** .....

**PERSONNUMMER:** .....

**E-POST:** ..... **TELEFON:**.....

För att bli medlem i KKV-B ska du ha avslutat din konstnärliga utbildning eller motsvarande och vara yrkesverksam. Med ansökan ska bifogas cv, foton på utförda arbeten eller referenser till egen hemsida. För dig som inte ännu avslutat din utbildning gäller särskilda bestämmelser.

**UTBILDNING:**.....

**VERKSAMHET:**.....

Vi har följande verkstäder/ateljéer: Stora Grafiken, Lilla Grafiken, Textilen, Keramiken, Foto, Digital avdelning, Trä, Metallen, Smedjan, Stengården samt två ateljéer. För att få tillgång till dessa krävs kunskap i resp. verkstads olika tekniker och utrustning varför genomgång med verkstadsansvarig krävs. Se vår hemsida för mer information.

## ANGE VILKEN/VILKA VERKSTÄDER DU SÖKER TILL:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stora Grafiken | <input type="checkbox"/> Lilla Grafiken | <input type="checkbox"/> Textilen          |
| <input type="checkbox"/> Keramiken      | <input type="checkbox"/> Foto           | <input type="checkbox"/> Digital avdelning |
| <input type="checkbox"/> Trä            | <input type="checkbox"/> Metallen       | <input type="checkbox"/> Smedjan           |
| <input type="checkbox"/> Stengården     | <input type="checkbox"/> Ateljéer       |  |

**REFERENSER:** .....

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (fortsätt på baksidan om det behövs):

.....  
.....

**Datum:** \_\_ / \_\_ / \_\_

.....

**Sökandes underskrift**

Ifylles av kansliet
<b>Medlemsnummer:</b> .....
<b>Betalt</b> __ / __ / __