

**Bitte alle Felder ausfüllen, damit der Antrag bearbeitet werden kann,  
und das englischsprachige Formular vollständig ausgefüllt beilegen.  
BITTE HABEN SIE VERSTÄNDNIS FÜR DIE BEARBEITUNGSZEIT VON 6 – 8 WOCHEN.**

Rentner bzw. Beamte im Ruhestand können Mitglied bei ICOM werden, wenn sie unmittelbar vor dem Ausscheiden aus dem Erwerbsleben mindestens 5 Jahre in einem Museumsberuf tätig waren.

Sie können bei ICOM den Status „Retired Professional“ (im Ruhestand) erlangen und zahlen den ermäßigten Mitgliedsbeitrag, wenn sie 5 Jahre den regulären Beitrag gezahlt haben.

Der Geschäftsstelle ist eine Kopie des Rentenausweises bzw. der Ruhestandsurkunde vorzulegen.

Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum

**Postanschrift**

Straße / PLZ / Ort:

E-Mail:

Tel. / Fax:

**Letzte Dienststellung und ausgeübte Tätigkeit**

**Letzte Dienstschrift**

**Wenn Sie *selbständig, freiberuflich* oder *ehrenamtlich* tätig waren, sind dem Antrag unbedingt Erläuterungen und Nachweise zum Museumsbezug und Umfang dieser Tätigkeit dem Antrag beizulegen (z. B. Kopien der letzten Aufträge bzw. Verträge)!**

**Bitte 1-4 unbedingt vollständig ausfüllen, sonst erfolgt keine Bearbeitung des Antrags!**

**Angaben zum letzten Beschäftigungsverhältnis:**

1. Beschäftigungszeitraum von ..... bis .....
2. Vollzeit  Teilzeit  wenn Teilzeit, wie viele Stunden pro Woche? .....
3. ehrenamtlich  wenn ehrenamtlich, wie viele Stunden pro Woche mit Museumsbezug? .....
4. selbständig  wenn selbständig, wie viele Stunden pro Woche mit Museumsbezug? .....

**Bitte beachten Sie:**

Bei Aufnahme wird der Jahresbeitrag für das laufende Jahr fällig. Die Mitgliedschaft gilt jährlich vom 1. Januar bis zum 31. Dezember. Anträge auf Mitgliedschaft, die nach dem 30. September eines Jahres gestellt werden (es gilt das Datum der Unterschrift), werden ab dem 1. Januar des folgenden Jahres gültig, sofern es nicht anders vereinbart ist.

Ich versichere, dass ich mit Gegenständen des Kultur- und Naturerbes keinen Handel treibe.  
Ich stimme den „Ethischen Richtlinien für Museen“ von ICOM zu und verpflichte mich diesen.

Datum

Unterschrift

Please complete legibly and return to your National Committee  
<http://icom.museum/the-committees/national-committees>

First name: \_\_\_\_\_

Last name: \_\_\_\_\_

Title: **Mr/Mrs/Ms/Prof/Dr**

Gender: **Female/Male**

Date of birth: \_\_\_\_\_

(Please circle your answer)

(Please circle your answer)

(DD/MM/YY)

Your institution or the last institution where you worked-to be used as main contact information :  Yes  No

Name:

Institution's website:

Your position:

Professional:

City:

Postal code:

Country:

Email:

Tel:  
(Please indicate country & area code)

Fax:  
(Please indicate country & area code)

Your personal information -to be used as main contact information:  Yes  No

Address:

City:

Postal code:

Country:

Email:

Tel:  
(Please indicate country & area code)

Fax:  
(Please indicate country & area code)

Category of membership:

Regular (voting)

Retired Professional\* (voting)

Associate (voting)

Student\* (non-voting)

Contributor (voting)

Supporting (non-voting)

\*Submit supporting document

Language for communication (tick one):  English

French

Spanish

If you wish to become a member of an International Committee with full voting rights, please choose one:

Archaeology & History (ICMAH)  
Architecture & Museum Techniques (ICAMT)  
Arms & Military History (ICOMAM)  
Audio-visual & New Technologies (AVICOM)  
Conservation (ICOM-CC)  
Decorative Arts and Design (ICDAD)  
Collecting (COMCOL)  
COSTUME  
Documentation (CIDOC)  
Education & Cultural Action (CECA)

Egyptology (CIPEG)  
Ethnography (ICME)  
Exhibition Exchange (ICEE)  
Fine Arts (ICFA)  
GLASS  
Historic House Museums (DEM HIST)  
Literary Museums (ICLM)  
Management (INTERCOM)  
Marketing & Public Relations (MPR)  
Memorial Museums (IC MEMO)

Money & Banking Museums (ICOMON)  
Museology (ICOFOM)  
Museum Security (ICMS)  
Museums of Cities (CAMOC)  
Musical Instruments (CIMCIM)  
Natural History (NATHIST)  
Regional Museums (ICR)  
Science & Technology (CIMUSET)  
Training of Personnel (ICTOP)  
University Museums (UMAC)

For more information on the ICOM International Committees, please see <http://icom.museum/the-committees/international-committees>

Committee chosen (only one): \_\_\_\_\_

You can indicate up to three other committees you have an interest in: \_\_\_\_\_

**Note: the above information will be automatically processed to ensure your receipt of services from ICOM. In conformity with the French law on Informatics & Civil Liberties (Jan. 6, 1978, rev.), you have the right of access and to modify the information that concerns you.**

I authorise ICOM to publish my data on its website (access restricted to ICOM officers and Committees):  Yes

No

I authorise ICOM to diffuse my data to non-ICOM third parties:  Yes

No

Please complete, date and sign the following declaration:

I, \_\_\_\_\_, declare that I am eligible for membership of the International Council of Museums (ICOM) and wish to become a member of ICOM. I do not engage in dealing (i.e. buying and selling for profit) in the field of cultural property and accept the *ICOM Code of Ethics for Museums*.

DATE: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_