

AUFNAHMEANTRAG AUF DIE INSTITUTIONELLE MITGLIEDSCHAFT

ICOM Deutschland e. V. · In der Halde 1 · 14195 Berlin · Tel. +49 30 69504525 · Fax +49 30 69504526 · icom@icom-deutschland.de

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden! Füllen Sie bitte ebenso das englischsprachige Formular aus! BITTE HABEN SIE VERSTÄNDNIS FÜR EINE BEARBEITUNGSZEIT VON 6-8 WOCHEN

Reguläre Mitglieder können Museen oder vergleichbare Institutionen sein (wie z. B. naturhistorische, archäologische und ethnologische Stätten, Botanische und Zoologische Gärten) oder Institutionen, die Museen und Museumsmitarbieter durch Forschung, Wissenschaft oder Ausbildung unterstützen.

und Museumsmitarbieter durch Forschung, Wissenschaft oder Ausbildung unterstützen. Der Beitrag für reguläre einfache Mitglieder richtet sich nach der Höhe des Jahresbudgets der Institution.					
Buage	<u>Fördernde Mitglieder</u> können Institutionen sein, die	wegen ihres Interesses am Museumswesen und an der			
internationalen Zusammenarbeit von Museen ICOM und seine Ziele unterstützen wollen.					
Hiermit beantragen wir die					
X	reguläre Mitgliedschaft (Regular, voting) mit einem Jahresbudget*				
	☐ unter 30.000 €				
	□ 30.000 - 100.000 €				
	□ 100.000 - 1.000.000 €				
	☐ 1.000.000 - 5.000.000 €				
	∑ 5.000.000 - 10.000.000 € □ über 10.000.000 €				
(*Budget meint die gesamten Haushaltsmittel für Sach- und Personalkosten, ohne Investitionen und Vermögenswerte) Weitere Informationen zur Mitgliedschaft und zu den Aufnahmebedingungen siehe www.icom-deutschland.de.					
Name des Museums / der Institution Museen der Stadt Nürnberg Anschrift Hischelgasse 9-11, 90403 Nürnberg					
Tel. (00	911) 231 - 54 21	Homepage https://museen.nuernberg.de/			
·	911) 231 - 54 22	https://museen.nuernberg.de/ Email museen@stadt.nuernberg.de			
	der Direktion	massan@saaa.masmsorg.as			
	Thomas Eser				
Anspre	chpartner für ICOM-Angelegenheiten	Durchwahl			
Dr.	Thomas Eser	(0911) 231 - 54 21			
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. Die hier angegebenen Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und –service durch ICOM Deutschland bis auf Widerruf gespeichert und verarbeitet. Sie können sich jederzeit bei uns über die Daten informieren und eine Löschung oder Berichtigung beantragen. Mit der Unterschrift willigen Sie ein, dass ICOM Deutschland Ihnen Unterlagen bezüglich Ihrer Mitgliedschaft, sowie Informationen zu Aktivitäten des Verbandes (Newsletters, Publikation u.a.) senden darf. Dieser Einwilligung können Sie jederzeit widersprechen. Ausführliche Angaben über die Datenspeicherung finden Sie auf unserer Homepage.					
Wir versichern, dass wir mit Gegenständen des Kultur- und Naturerbes keinen Handel treiben.					
Wir werden die Geschäftsstelle von ICOM Deutschland informieren, wenn sich das Jahresbudget verändert, so dass ein anderer Beitragssatz zutrifft.					
Datum		Unterschrift (des Zeichnungsberechtigten)			



INSTITUTIONAL MEMBERSHIP APPLICATION FORM

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

Name of institu	tion in English (<u>required</u>):	Nuremberg Municipal Museums Museen der Stadt Nürnberg		
Name of institu	tion in your language :			
Date of establis	shment (dd/mm/yy): 1994		Website: https://museen.nuernb	
Name of your M	Museum Director: Dr. Thomas Ese	r		
Mailing addres		nstitution contact	details	
Postal code :	90403	E-mail:	museen@stadt.nu	uernberg.de
City:	Nuremberg	Telephone:	+49 (0911) 231	- 54 21
Country :	Germany	Fax:	+49 (0911) 231 - 5	54 22
http://icom.muse	I Last Name : Mr/Mrs/Ms/Prof <u>/DrTr</u> ectorE-mail:T <u>hon</u>	nomas Eser	ernberg.de Telephone:	+49 (0911) 231 - 54 21
Position: Deprinternational C Representative First Name and	Last Name: Mr/Mrs/Ms/Prof/ <u>Dr_Every</u> Last Name: Mr/Mrs/Ms/Prof/ <u>Dr_Every</u> Committee: 3: Last Name: Mr/Mrs/Ms/Prof/Dr_Florof culture of remembrance E-mail: Flori	yn.Reitz@stadt.nue rian Dierl	rnberg.de Telephone: rnberg.de Telephone: eums	+49 (0911) 231 - 10452 +49 (0911) 231 -7491
Language for	correspondence: (tick one) ⊠En	glish	□French	□Spanish

Category of membership (based on Regular I (voting) < €30.000 Regular II (voting) from €30.000 to €10 Regular III (voting) from €100.000 to €70 Regular IV (voting) from €1.000.000 to €70 Regular V (voting) from €5.000.000 to €70 Regular V (voting) from €1.000.000 to €70 Regular V (voting) from €5.000.000 to €70 Contributing (voting) > €10.000.000 Sustaining (voting) Contributing (voting) Supporting (non-voting) Membership is annual and runs from January	1.000.000 €5.000.000 €10.000.000						
Please tick the classification which apply to your institution:							
 □ Archives with Special Collections □ Botanical Garden □ Conservation Institute □ Corporate Collections □ Exhibition Gallery □ Government Agency □ Library with Special Collections ☑ Monuments and Sites ☑ Museum 	A. CATEGORY OF INSTITUTION: Museum Service Companies and Consultants Natural Park Other Cultural Institutions/Centers Places of Worship Professional Association/Federation Research/Training Institute in Museum Studies Zoo /Animal Reserve OTHERS (please specify):						
B. GOVERNING BODY:							
 □ Association □ City or Municipal □ Foundation, Society, Trust □ International Organisation 	 □ National □ Private □ Region or Local □ University OTHERS (please specify): 						
	C. TYPE OF COLLECTION:						
	 Military History Modern/Contemporary Art Money or Bank Museum Music Natural Sciences Open Air Paintings and Graphic Arts Performing Arts Photography and Film Prehistory Science and Technology Sculpture Sports Textiles, Costume and Accessories Transport and Communications OTHERS (please specify): ally processed to ensure your receipt of services from ICOM. In conformity with the an. 6, 1978, rev.) you have the right of access and to modify the information that						
I, Dr. Thomas Eser	, declare that my institution is eligible for membership o						
the International Council of Museums (ICOM) and wishes to become a member of ICOM. My institution does not engage in dealing (i.e. buying and selling for profit) in the field of cultural property and accepts the ICOM Code of Ethics for Museums. Date: Signature:							