

visarte
berufsverband visuelle kunst • schweiz
société des artistes visuels • suisse
società delle arti visive • svizzera
visual arts association • switzerland

visarte schweiz
Geschäftsstelle
Kasernenstrasse 23
CH-8004 Zürich

T +41(44) 462 10 30
F +41(44) 462 16 10
office@visarte.ch
www.visarte.ch



Checkliste für Bewerbung Aktiv-Mitgliedschaft visarte

Meine Bewerbung beinhaltet Folgendes:

- vollständig ausgefülltes Bewerbungsformular (drei Seiten)
- Dokumentation (max. 20 Seiten, nicht grösser als das Format DIN A4) mit
 - Biographie, die Auskunft gibt über:
 - Ausbildung
 - die wichtigsten Ausstellungen
 - Auszeichnungen
 - Ankäufe
 - Publikationen
 - Dokumentation des künstlerischen Werkes
- ausreichend frankiertes und adressiertes Rückantwortcouvert
- keine Kataloge oder Publikationen beilegen
- Dossier nicht per Einschreiben schicken
- Anmeldefrist einhalten (10. März oder 10. Oktober). Massgebend ist der Poststempel (A-Post)

Unvollständige Dossiers werden nicht juriert.

Dossier einsenden an:

visarte.schweiz
Kasernenstrasse 23
8004 Zürich

Unterstützungsfonds für schweizerische bildende KünstlerInnen

General Guisan-Quai 40, Postfach 4338, 8022 Zürich PC-Konto 80-4597-9, Telefon 01 284 31 12, Fax 01 284 47 33

Erklärung zur Abgabepflicht (Dieser Abschnitt ist von Architekten und Architektinnen nicht auszufüllen.)

1. Ich bestätige das Reglement des Unterstützungsfonds und die Statuten der Taggeldkasse für schweizerische bildende KünstlerInnen erhalten und in zustimmendem Sinne zur Kenntnis genommen zu haben. In ökonomischer Notlage bin ich berechtigt, um finanzielle Unterstützung nachzusuchen.
2. Ich verpflichte mich zur Erfüllung meiner Abgabepflicht gegenüber dem Unterstützungsfonds.
3. Ich ermächtige die Käufer, die Auftraggeber und die Veranstalter der Ausstellungen, die geschuldete Abgabe von meinem Honorar abzuziehen und direkt dem Unterstützungsfonds für schweizerische bildende KünstlerInnen, General Guisan-Quai 40, 8022 Zürich, PC-Konto 80-4597-9 zu überweisen.

Wird von dieser Ermächtigung kein Gebrauch gemacht, so verpflichte ich mich, die geschuldete Abgabe selber dem Unterstützungsfonds zu überweisen.

Ort und Datum _____ Eigenhändige Unterschrift _____

Taggeldkasse bildende KünstlerInnen

General Guisan-Quai 40, Postfach 4338, 8022 Zürich PC-Konto 80-290-4, Telefon 01 284 31 13, Fax 01 284 47 33

Aufnahme-Gesuch in die Taggeldkasse bildende KünstlerInnen (Dieser Abschnitt ist von über 65-jährigen Künstler und Künstlerinnen und von Architekten und Architektinnen nicht auszufüllen. Siehe Fussnote.**)

Im Hinblick auf die Aufnahme in die Taggeldkasse (Taggeldversicherung ohne persönliche Prämienpflicht) mache ich folgende Angaben:

Sind Sie gesund und voll arbeitsfähig? ja nein

Wird diese Frage mit «ja» beantwortet, so sind Sie ab dem Beginn des Folgemonats Ihrer Mitgliedschaft beim «Berufsverband visuelle Kunst, visarte» in die Taggeldkasse aufgenommen. Die Aufnahme wird durch die Zustellung des Versicherungsausweises bestätigt. Von der Versicherung ausgeschlossen sind Krankheiten und Unfälle, die bei Beantwortung obiger Frage verheimlicht wurden, für solange, als bei wahrheitsgemässer Beantwortung aufgrund der Abklärungen ein entsprechender Versicherungsvorbehalt angebracht worden wäre.

Wird diese Frage mit «nein» beantwortet, so sind zuerst aufgrund eines ärztlichen Fragebogens durch die Taggeldkasse Abklärungen zu treffen, ob ein allfälliger Vorbehalt bezüglich bestimmter Krankheiten oder Unfallfolgen anzubringen ist. Das Sekretariat der Taggeldkasse wird sich in diesem Fall mit Ihnen direkt in Verbindung setzen.

Der/die Unterzeichnende erklärt, diese Frage wahrheitsgetreu beantwortet, die Statuten der Taggeldkasse bildende KünstlerInnen erhalten zu haben und diese anzuerkennen.

Ort und Datum _____ Eigenhändige Unterschrift _____

** Gemäss Art. 5 und 6 der Statuten der Taggeldkasse können KünstlerInnen, welche das 65. Altersjahr überschritten haben, sowie Architekten und Architektinnen der Taggeldkasse nicht beitreten.

Bitte in Blockschrift ausfüllen und nicht mit Bleistift.

Name _____ Telefon / Mobile _____

Vorname _____

Strasse _____ E-Mail _____

PLZ / Ort _____ Geburtsdatum _____

Durch die Aufnahmekommission auszufüllen

Beschluss der Aufnahmekommission gemäss Art. 4.4. der Statuten von visarte.schweiz:

_____ wird als neues Mitglied von visarte.schweiz aufgenommen.

Datum _____ Unterschrift (Jury-Mitglied) _____