

Tel + 33 (0) 1 47 34 05 00
Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62
E-mail: membership@icom.museum
<http://icom.museum>

Please complete legibly and return to your National Committee:
ICOM Austria, c/o Jüdisches Museum der Stadt Wien GmbH,
Judenplatz 8/8, 1010 Wien
icom@icom-oesterreich.at

Name of institution in English (required): _____
Name of institution in your language : _____
Date of establishment (dd/mm/yy): _____ Website: _____
Name of your Museum Director: _____

Institution contact details

Mailing address : _____

Postal code : _____ E-mail: _____

City: _____ Telephone: _____

Country : _____ Fax: _____

Institution Designated Representatives and ICOM International Committee Memberships

Institutions can designate up to three of its employees, called *designated representatives*, to represent them on International Committees. This means that an institution may choose a Committee, and designate three representatives to this Committee. Or, the institution may choose three different International Committees, and designate the same or different representatives to these Committees.

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

Representative 1:

First Name and Last Name : Mr/Mrs/Ms/Prof/Dr _____

Position: _____ E-mail: _____ Telephone: _____

International Committee: _____

Representative 2:

First Name and Last Name : Mr/Mrs/Ms/Prof/Dr _____

Position: _____ E-mail: _____ Telephone: _____

International Committee: _____

Representative 3:

First Name and Last Name : Mr/Mrs/Ms/Prof/Dr _____

Position: _____ E-mail: _____ Telephone: _____

International Committee: _____

Language for correspondence: (tick one) English French Spanish

Category of membership (based on the annual operating budget of the institution, less capital expenditures):

- Regular I (voting) < €30.000
- Regular II (voting) from €30.000 to €100.000
- Regular III (voting) from €100.000 to €1.000.000
- Regular IV (voting) from €1.000.000 to €5.000.000
- Regular V (voting) from €5.000.000 to €10.000.000
- Regular VI (voting) > €10.000.000
- Sustaining (voting)
- Contributing (voting)
- Supporting (non-voting)

Membership is annual and runs from January 1 to December 31 of the year.

Please tick the classification which apply to your institution:

A. CATEGORY OF INSTITUTION:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Archives with Special Collections | <input type="checkbox"/> Museum Service Companies and Consultants |
| <input type="checkbox"/> Botanical Garden | <input type="checkbox"/> Natural Park |
| <input type="checkbox"/> Conservation Institute | <input type="checkbox"/> Other Cultural Institutions/Centers |
| <input type="checkbox"/> Corporate Collections | <input type="checkbox"/> Places of Worship |
| <input type="checkbox"/> Exhibition Gallery | <input type="checkbox"/> Professional Association/Federation |
| <input type="checkbox"/> Government Agency | <input type="checkbox"/> Research/Training Institute in Museum Studies |
| <input type="checkbox"/> Library with Special Collections | <input type="checkbox"/> Zoo /Animal Reserve |
| <input type="checkbox"/> Monuments and Sites | <u>OTHERS (please specify):</u> |
| <input type="checkbox"/> Museum | |

B. GOVERNING BODY:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> National |
| <input type="checkbox"/> City or Municipal | <input type="checkbox"/> Private |
| <input type="checkbox"/> Foundation, Society, Trust | <input type="checkbox"/> Region or Local |
| <input type="checkbox"/> International Organisation | <input type="checkbox"/> University |
| | <u>OTHERS (please specify):</u> |

C. TYPE OF COLLECTION:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture/Rural Heritage | <input type="checkbox"/> Military History |
| <input type="checkbox"/> Archaeology | <input type="checkbox"/> Modern/Contemporary Art |
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Money or Bank Museum |
| <input type="checkbox"/> Audiovisual and Digital Art | <input type="checkbox"/> Music |
| <input type="checkbox"/> Children's Museum | <input type="checkbox"/> Natural Sciences |
| <input type="checkbox"/> Decorative and Applied Arts and Design | <input type="checkbox"/> Open Air |
| <input type="checkbox"/> Egyptology | <input type="checkbox"/> Paintings and Graphic Arts |
| <input type="checkbox"/> Ethnology/Ethnography | <input type="checkbox"/> Performing Arts |
| <input type="checkbox"/> Glass and Ceramics | <input type="checkbox"/> Photography and Film |
| <input type="checkbox"/> Historic Houses and Gardens | <input type="checkbox"/> Prehistory |
| <input type="checkbox"/> History | <input type="checkbox"/> Science and Technology |
| <input type="checkbox"/> Human Rights | <input type="checkbox"/> Sculpture |
| <input type="checkbox"/> Industrial Heritage | <input type="checkbox"/> Sports |
| <input type="checkbox"/> Literature | <input type="checkbox"/> Textiles, Costume and Accessories |
| <input type="checkbox"/> Maritime | <input type="checkbox"/> Transport and Communications |
| <input type="checkbox"/> Medicine, Health and Hygiene | <u>OTHERS (please specify):</u> |

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, _____, declare that my institution is eligible for membership of 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:



Aufnahmeantrag für die institutionelle Mitgliedschaft

ICOM Österreich | Judenplatz 8/8 | 1010 Wien | c/o Jüdisches Museum der Stadt Wien GmbH
Geschäftsführung Mag. Elke Kellner
T: +43 (0) 1 535 0431 600 | M: icom@icom-oesterreich.at

Aufnahmebedingungen gemäß Vorstandsbeschluss des Österreichischen Nationalkomitees von ICOM (2009)

Institutionelle Mitglieder können nur Museen oder vergleichbare Institutionen werden, wie z. B. naturhistorische, archäologische und ethnologische Stätten, Botanische und Zoologische Gärten, oder Institutionen, die Museen und Museumsmitarbeiter durch Forschung, Wissenschaft oder Ausbildung unterstützen.

Der Beitragssatz für institutionelle Mitglieder richtet sich nach dem Operating Budget des Museums und beträgt 2010:

- Regular I (voting) = operating budget* < € 30.000:
- Regular II (voting) = operating budget* from € 30.000 to € 100.000
- Regular III (voting) = operating budget* from € 100.000 to € 1.000.000
- Regular IV (voting) = operating budget* from € 1.000.000 to € 5.000.000
- Regular V (voting) = operating budget* from € 5.000.000 to € 10.000.000
- Regular VI (voting) = operating budget* > €10.000.000

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden!

Bitte füllen Sie ebenso das englischsprachige Formular aus!

Bitte haben Sie Verständnis für die Bearbeitungszeit von 6-8 Wochen

Name des Museums / der Institution

Anschrift

Tel.

Homepage

Fax

Email

Name der Direktion

Anzahl der festangestellten Mitarbeitenden

Kat.Reg
1

Kat.Reg 2

Kat.Reg 3

Kat.Reg 4

Kat.Reg 5

Kat.Reg 6

Ansprechpartner für ICOM-Angelegenheiten

Durchwahl

Bitte beachten Sie: Die Mitgliedschaft gilt jährlich vom 1. Januar bis zum 31. Dezember, vorausgesetzt der Jahresbeitrag wurde bezahlt. 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. Sie stimmen im Rahmen der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) der Verwendung Ihrer Daten und der damit verbundenen Mitgliederinformation zu.

Wir stimmen ICOMs „Ethischen Richtlinien für Museen“ zu und verpflichten uns diesen. Wir versichern, dass wir mit Gegenständen des Kultur- und Naturerbes keinen Handel treiben. Wir werden die Geschäftsstelle von ICOM Österreich informieren, wenn sich die Zahl der Mitarbeitenden verändert, so dass ein anderer Beitragssatz zutrifft.

Datum

Unterschrift (des Zeichnungsberechtigten)