

ALLGEMEINE INFORMATIONEN FÜR KÜNSTLER/-INNEN

MUSENKUSS, die Onlineplattform zur kulturellen Bildung, wird unter www.musenkuss-duesseldorf.de betrieben und dient der zentralen Kommunikation von Angeboten und Programmen der kulturellen Bildung.

MUSENKUSS bietet verschiedenen Interessensgruppen nutzerorientiert, umfassend, attraktiv und intuitiv filterbar Informationen zu Angeboten der kulturellen Bildung. Freischaffende Künstler/-innen, die in städtischen Programmen kultureller Bildung in Düsseldorf tätig sind, können sich im Musenkuss-Künstlerpool mit einem eigenen Profil präsentieren. Das Künstlerprofil wird nach entsprechender Schulung selbst angelegt und gepflegt.

Voraussetzungen für die Aufnahme in den Musenkuss-Künstlerpool (Stand Nov. 2024)

1. Aktive kunst- und kulturpädagogische Tätigkeit:
Sie haben in den vergangenen zwei Jahren mindestens zwei Projekte kultureller Bildung im Rahmen der Düsseldorfer Programme zur kulturellen Bildung realisiert und/oder haben das Aufnahmeverfahren im Programm Düsseldorf Modell (Künstler*innen in der Offenen Ganztagschule im Primarbereich) erfolgreich absolviert.
2. Sie können eine professionelle künstlerische/kulturpädagogische Ausbildung und entsprechende Bescheinigungen, Referenzen und/oder Zeugnisse nachweisen.
3. Es liegt ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis nach §30a ohne Einträge vor.
Die Gültigkeit der Führungszeugnisse wird auf 5 Jahre festgelegt. Es kann ein Verweis auf ein dem Amt f. Schule und Bildung oder Jugendamt vorliegendes Führungszeugnis erfolgen. Eine Prüfung erfolgt durch das Kulturamt.
Zusätzlich liegt ein Nachweis zum Masernschutz vor.

Nach Erfüllung der o.g. Kriterien:

- beantragen Sie die Aufnahme in den Musenkuss-Künstlerpool,
- schließen Sie die Musenkuss-Vereinbarung mit dem Kulturamt ab,
- nehmen Sie an einer Musenkuss-Schulung teil (Termine und Informationen zur Anmeldung siehe: www.musenkuss-duesseldorf.de/musenkuss-partner-in-werden ,
- erstellen Sie Ihr eigenes Musenkuss-Profil und
- lassen Sie es von der Redaktion in Absprache mit dem/der Koordinator/-in freischalten.

Falls Sie **noch nicht** im Rahmen der Düsseldorfer Programme kultureller Bildung tätig sind und an der Aufnahme in den Musenkuss-Künstler*innenpool interessiert sind, informieren Sie sich unter: www.musenkuss-duesseldorf.de/programme über mögliche Einsatzbereiche und Verfahren.

Sie haben noch Fragen?

Schreiben Sie der Musenkuss-Redaktion an redaktion@musenkuss-duesseldorf.de

ANTRAG AUF AUFNAHME VON KÜNSTLER*INNEN

Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument sowie ggf. zusätzliche Dokumente in digitaler Form als PDF an antrag@musenkuss-duesseldorf.de und postalisch mit Unterschrift in einfacher gedruckter Ausführung an an

Landeshauptstadt Düsseldorf – Kulturamt
z. Hd. Muna Zubi
Zollhof 13
40221 Düsseldorf

Bitte fügen Sie Referenzen, Nachweise, Bescheinigungen und/oder Zeugnisse zu ihrer Qualifikation und künstlerisch-pädagogischen Tätigkeit bei, soweit vorhanden.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Website (optional)

In den vergangenen 2 Jahren war ich im Rahmen folgender Programme kultureller Bildung erfolgreich tätig

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kunst-Kultur-Kita | <input type="checkbox"/> Baustein Kultur für Hauptschulen |
| <input type="checkbox"/> Jugend, Kultur und Schule | <input type="checkbox"/> NRW-Landesprogramm Kultur und Schule |
| <input type="checkbox"/> Düsseldorfer Modell: Künstlerische Angebote in der Ganztagschule im Primarbereich | <input type="checkbox"/> Singpause |
| <input type="checkbox"/> Künstlerische Ferienangebote OGS | <input type="checkbox"/> Kunst-Kultur-Teilhabe |
| | <input type="checkbox"/> Kulturrucksack NRW in Düsseldorf |

Ich bin auf der OGS-Künstlerliste des Kulturamtes Düsseldorf; mein/-e zuständige/-r Koordinator/-in ist

Führungszeugnis nach §30a Bundeszentralregistergesetz (BZRG) liegt nachfolgenden Stellen vor

- Amt f. Schule u. Bildung Kulturamt Jugendamt
- Sonstige: _____

Eine Hospitation einer meiner Kurseinheiten durch die Koordination des jeweiligen Programms hat statt gefunden.

Name Koordinator/in _____ Datum Hospitation (falls bekannt) _____

Ich erkläre, dass meine Angaben wahr, richtig, und vollständig sind und dass originalgetreue und vollständige Kopien der vorzulegenden Unterlagen beigefügt wurden.

Datum

Unterschrift