

DEUTSCHER TONKÜNSTLERVERBAND Landesverband Bremen e.V. (DTKV Bremen)

Geschäftsstelle: Goosekamp 14, 28197 Bremen | Telefon: (0421) 378 40 03
E-Mail: dtkvbremen@gmx.de | Internet: www.tonkuenstlerverband-bremen.de

AUFNAHMEANTRAG

■ Kontaktdaten

Name:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon: Tel. mobil:

Fax: E-Mail:

Internet: Geburtsdatum:

■ Musikpädagogische, künstlerische oder musikwissenschaftliche Ausbildung

Ich habe meine Ausbildung abgeschlossen (bitte fügen Sie geeignete Nachweise bei)

Ich bin Musikstudent/in im Semester (bitte fügen Sie eine Studienbescheinigung bei)

Art, Zeitraum und Ort der Ausbildung:

.....

.....

Abgelegte Prüfungen:

.....

.....

■ Berufliche Tätigkeit im Musikbereich

Ich bin (überwiegend) tätig als

konzertierende/r Musiker/in Musikpädagoge/Musikpädagogin

Ich bin beschäftigt bei

fest angestellt nicht fest angestellt

Ich bin (überwiegend) freiberuflich / selbständig tätig

■ **Angabe des Fachs bzw. der Fächer** für das nach Fachgebieten und Instrumenten gegliederte »Adressbuch Musikerinnen und Musiker in Bremen« sowie zur Veröffentlichung auf der Verbands-Homepage www.musikunterricht-bremen.de

Bei studentischen Bewerber/innen nur Angabe des Hauptfachs. Bei anderen Bewerber/innen Angabe der Fächer, die anerkannt konzertierend ausgeübt werden bzw. für die eine Lehrbefähigung vorliegt, oder Angabe »Musikwissenschaft«, »Komposition« etc. Bitte fügen Sie jeweils Nachweise bei.

■ **Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Tonkünstlerverband, Landesverband Bremen e.V. (DTKV Bremen)**

als ordentliches Mitglied als studentisches Mitglied als Fördermitglied

Von der **Satzung** des Verbandes habe ich Kenntnis genommen, die Regelungen zu den Mitgliedsbeiträgen (Beitragssätze, Ermäßigungsgründe, Einschluss einer Berufshaftpflichtversicherung, Lastschriftverfahren) sind mir bekannt.

Änderungen meiner Daten (Anschrift, berufliche Tätigkeit, Bankverbindung) sowie den **Wegfall von Ermäßigungsgründen** (Status als Studierende/r) teile ich dem Verband möglichst umgehend mit.

Mit der **Veröffentlichung meiner Kontaktdaten** im »Adressbuch Musikerinnen und Musiker in Bremen« sowie auf der Verbands-Homepage bin ich einverstanden.

Einen musikalischen Lebenslauf und ein Foto für meine Präsentation auf der Verbands-Homepage füge ich in digitaler Form bei (bitte per E-Mail senden).

Ich möchte einmal im Monat die Fachzeitschrift »neue musikzeitung« erhalten. (für Mitglieder mit vollem Beitragssatz kostenfrei. Im ermäßigten Beitrag für **studierende Mitglieder** ist der Bezug der nmz nicht enthalten und kostet, falls gewünscht, zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag **19,50 €** im Jahr)

✕ **Datum und Unterschrift:**

■ **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer des DTKV Bremen: **DE91ZZZ00001057086**

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Tonkünstlerverband, Landesverband Bremen e.V., meinen Mitgliedsbeitrag jeweils frühestens zum 1. März eines Jahres vom unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC: Name der Bank:

✕ **Datum und Unterschrift:**