

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

Geschäftsstelle: Timmersloher Str. 3, 28215 Bremen | Telefon & Fax: (0421) 835 77 71
E-Mail: dtkvbremen@gmx.de | Internet: www.musikunterricht-bremen.de

AUFNAHMEANTRAG

■ Kontaktdaten

Name:

Anschrift:

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 **hauptberuflich** tätig als

fest angestellt nicht fest angestellt freiberuflich / selbständig

Ich bin beschäftigt bei

Ich bin **nebenberuflich** tätig als

fest angestellt nicht fest angestellt freiberuflich / selbständig

Ich bin beschäftigt bei

■ **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. (DTLB)**

als ordentliches Mitglied als studentisches Mitglied als Fördermitglied

Ich bin vollzahlendes Mitglied folgender Musiker- bzw. Musiklehrer-Gewerkschaft:

.....

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, Mitgliedschaft in der Gewerkschaft) 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 bei.

Ich möchte einmal im Monat die Fachzeitschrift »neue musikzeitung« erhalten. (für Mitglieder mit vollem Beitragssatz kostenfrei, ansonsten 17,40 € im Jahr)

✕ **Datum und Unterschrift:**

■ **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Tonkünstlerverband, Landesverband Bremen e.V., meinen Mitgliedsbeitrag einschließlich des Beitrags zur Berufshaftpflichtversicherung jeweils zum 1. März eines Jahres von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber/in:

Name der Bank:

Kontonummer: Bankleitzahl:

✕ **Datum und Unterschrift:**