

DEUTSCHER TONKÜNSTLERVERBAND

Landesverband Sachsen - Anhalt e. V.



Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Bitte machen Sie Ihre Angaben in Blockschrift. Kreuzen Sie in den Kästchen an, welche der folgenden Angaben im Mitgliederverzeichnis des DTKV veröffentlicht werden dürfen, und senden Sie dieses Formular an: Deutscher Tonkünstlerverband Landesverband Sachsen-Anhalt e.V., Dr. S. Hansen, Hermann-Löns-Str. 21, 39116 Magdeburg

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ

Wohnort

Straße

Tel./Fax/E-mail : _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Bitte ausfüllen bei Antrag auf Aufnahme

a) als ordentliches Mitglied:

abgelegte Prüfungen

(Nachweise sind beigefügt): _____

Meine berufliche Haupttätigkeit: _____

Hauptinstrument: _____

Nebeninstrumente: _____

b) als Auszubildender (z.B.) MusikstudentIn

ich studiere an der: _____

Hauptfächer: _____

und bin zur Zeit imSemester/Ausbildungsjahr

Ich stelle hiermit Antrag auf Mitgliedschaft beim DTKV. Von Veränderungen meiner Adresse und beruflichen Tätigkeit werde ich die DTKV- Geschäftsstelle umgehend unterrichten.

Datum: _____ Unterschrift: _____