

An  
FTKB Frankfurt e. V.  
Geschäftsstelle  
Kleinstr.6  
61194 Niddatal

**AUFNAHMEANTRAG (bitte in Blockschrift oder maschinell)**

Ich möchte dem Frankfurter Tonkünstlerbund FTKB e.V. - Regionalverband des DTKV Hessen Mitte - West und Süd beitreten:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ u. Ort: .....

Telefonnr. : ..... Mobil: .....

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): .....

Internet-Adresse (falls vorhanden): **WWW.** .....

Geburtsdatum: .....

Ausbildung / musikalische Aktivitäten (Nachweise / Fotokopien liegen bei):

.....  
.....  
.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich bin einverstanden damit, dass der Verein meinen Namen und meine Adresse zum Zweck des Bezugs der neue musikzeitung (nmz) an den ConBrio Verlag (Regensburg) übermittelt, falls ich diese beziehen möchte. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit dem nicht gesetzliche Erfordernisse entgegenstehen.

...2

F Ich möchte die **neue musikzeitung** (nmz) kostenfrei erhalten:  ja  nein

F Ich bitte um Unterstützung beim Einrichten meines persönlichen Zugangs auf der Webseite des FTKB Frankfurt e.V.

ja  nein

**(Lehrbefähigung oder sonstige Nachweise bitte beifügen!)**

**Ich wurde geworben von .....**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

*Bitte füllen Sie auch das Lastschriftmandat aus und geben es uns unterschrieben zurück.*

**SEPA-Lastschriftmandat**

---

Ich ermächtige den Frankfurter Tonkünstlerbund FTKB e.V., bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DTKV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Unsere Gäubiger-ID: DE81ZZZ00000266231.

Die individuelle **Mandatsreferenz** wird gesondert mitgeteilt. Sie ist gleichzeitig Ihre Mitgliedsnummer

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
Name, Vorname des Kontoinhabers (bitte leserlich)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bankverbindung: IBAN DE 08 5005 0201 0000 1593 68 • BIC HELADEF1822 bei Frankfurter Sparkasse

Vereinsregister: VR 4267 beim Amtsgericht Frankfurt am Main | 1. Vorsitzende: Chasan Leah Frey-Rabine

---