

Carina Vogel  
Friedhofstr. 9  
76889 Schweighofen  
Tel. 06342 - 9239191  
info@dtkv-mail.de  
[www.dtkv-rlp.de](http://www.dtkv-rlp.de)



## Aufnahme-Antrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme:

- als förderndes Mitglied mit einem Förderbeitrag von jährlich (mindestens 100 €): \_\_\_\_\_
- als ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 72 €.
- Ich studiere noch und beantrage Mitgliedschaft zum ermäßigten Jahresbeitrag von 43 €. Die Zwischenprüfung habe ich bestanden. Eine Studienbescheinigung (Kopie) lege ich bei.

### Angaben für die Aufnahme als ordentliches Mitglied:

Berufliche Ausbildung \_\_\_\_\_

Abschluss (bitte Nachweise beilegen)  Bachelor of Music  Master of Music  
 SMP  Diplom

Sonstiger Abschluss \_\_\_\_\_

Hauptfach \_\_\_\_\_

Nebenfach \_\_\_\_\_

Fort- und Weiterbildungen \_\_\_\_\_

auf der Rückseite geht es weiter ....

Angaben für die Aufnahme als ordentliches Mitglied - Fortsetzung:

Ich bin .....  hauptberuflich tätig als \_\_\_\_\_

nebenberuflich tätig als \_\_\_\_\_

Ich bin tätig an: .....  Private Musikschule  Kommunale Musikschule  Privat  
(Mehrfachnennung)  Hochschule  Konservatorium  
 Ganztagschule  KiGa/KiTa

sonstige: ..... \_\_\_\_\_

Vertrag: .....  freie Mitarbeit  TVöD oder vergleichbar  
zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich

Ich bin ganz oder teilweise freiberuflich unterrichtend tätig  
und benötige daher eine Berufshaftpflichtversicherung (ohne  
zusätzliche Kosten):  Ja  Nein

Ich möchte die nmz beziehen (ohne zusätzliche Kosten):  Ja  Nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_