

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

*Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als

Ordentliches Mitglied Studentisches Mitglied Fördermitglied

mit Ermäßigung für Senioren gem. Beitrags- und Gebührenordnung

*Nachname

* Vorname

*Geb.Datum .

***Adresse privat**

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Bundesland

Tel.:

E-Mailadresse:

Ich bin:

Ballettschulinhaber/in Freiberufler/in Angestellte/r

ggf. Angaben zur eigenen Schule

Name der Ballettschule

Straße und Hausnummer der Ballettschule:

PLZ und Ort

Tel.:

Homepage:

E-Mailadresse der Ballettschule:

im Beruf seit im Studium seit

Pensionär/Rentner seit

***Ich bestelle mein kostenfreies Mitgliedsschild** (nicht für studentische Mitgliedschaft) ja nein

***Folgende Zeugnisse, Diplome, Prüfungsurkunden, Referenzen liegen in Kopie neben der Anlage zum Antrag und dem Sepa-Mandat bei:**

Als Mitglied verpflichte ich mich, international anerkannten pädagogischen und anatomischen Erkenntnissen entsprechend, Schülern vor dem 12. Lebensjahr keinen Unterricht im Spitzentanz zu erteilen

Die Satzung des Verbandes erkenne ich an. Die Satzung kann jederzeit auf der Homepage des DBfT eingesehen werden, ebenso die gültige Beitrags- und Gebührenordnung sowie das aktuelle Fort- und Weiterbildungskonzept.

Jahresbeitrag bei Aufnahme bis 30.06. eines Jahres: ordentliches Mitglied 240,00€, mit Ermäßigung für Senioren 90€, Studentenmitglied: 60,00€, Fördermitglied 240,00€,

Jahresbeitrag bei Aufnahme ab 01.07. eines Jahres: ordentliches Mitglied 120,00€, mit Ermäßigung für Senioren 45€, Studentenmitglied: 30,00€, Fördermitglied 120,00€,

Aufnahmegebühr:

60,00€/Studenten

0,00€

Auf Empfehlung des folgenden Mitglieds stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im DBfT:

Vorname

Nachname

MitgliedsNr.

***Ort**

*** Datum**

.....

***Unterschrift Antragssteller**

Anlage zum Antrag auf Mitgliedschaft

Tanzpädagogenausbildung

I. Akademische Ausbildung

Name der Hochschule

Beginn des Studiums

Ende des Studiums

Abschluss als

II. Berufsfachschulen / berufsbegleitende Ausbildung

Name des Instituts

Name der Dozenten

Fächer

Länge der Ausbildung

von

bis

Stundenzahl

Abschluss als

III. Berufspraxis

Bühnentanzausbildung

IV. Akademische Ausbildung

Name der Hochschule

Beginn des Studiums

Ende des Studiums

Abschluss als

V. Berufsfachschulen / berufsbegleitende Ausbildung

Name des Instituts

Name der Dozenten

Fächer

Länge der Ausbildung

von bis

Stundenzahl

Abschluss als

VI. Berufspraxis

Tanz- und tanzpädagogische Fortbildungen

(Bitte Teilnahmebescheinigungen in Kopie mit einsenden.)

Ort

Datum

.....

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001054486

Mandatsreferenz: _____

(wird vom DBfT ausgefüllt und separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Berufsverband für Tanzpädagogik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Berufsverband für Tanzpädagogik e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC: (8 oder 11 Stellen)

IBAN: _____ (max. 35 Stellen)

Ort, Datum

-Unterschrift-

Sollte das DBfT-Mitglied nicht identisch mit dem Kontoinhaber sein:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name

Mitgliedsnummer

Anschrift

* Pflichtangaben

Stand 01/2022