

## Deutscher Tonkünstlerverband

Landesverband Hamburg e.V. Eppendorfer Landstraße 74, 20249 Hamburg

www.dtkv-hamburg.de - info@dtkv-hamburg.de

### Aufnahmebedingungen für die Mitgliedschaft im DTKV:

Abschlussprüfung einer Ausbildungsstätte für Musikberufe oder Nachweis einer erfolgreichen pädagogischen, künstlerischen oder musikspezifischen Berufstätigkeit.

Zeugnis oder Prüfungsbescheinigung in Fotokopie bzw. als Studierende/r Studienbescheinigung beifügen!

### Aufnahmeantrag als ordentliches Mitglied // Musikstudierende/r // förderndes Mitglied

Zutreffendes bitte unterstreichen

\* Freiwillige Angaben

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DTKV Landesverband Hamburg:

Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße / PLZ /

Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ \*Tel.: \_\_\_\_\_ \*Email: \_\_\_\_\_

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

Examina / Zertifikate \_\_\_\_\_

Instrument(e) / Fach bzw

Fächer \_\_\_\_\_

### Berufliche Tätigkeit

hauptberuflich tätig als \_\_\_\_\_

(konzertierende/r

KünstlerIn / MusikerzieherIn /KomponistIn / OrchestermusikerIn / KirchenmusikerIn/ TonmeisterIn etc. Mehrfachnennung möglich)

\*freiberuflich  // angestellt  // beamtet  (Mehrfachnennung möglich)

\*bei \_\_\_\_\_

\*meine Unterrichtsadresse \_\_\_\_\_

\*Ich erteile Unterricht im Fach / in den

Fächern \_\_\_\_\_

\*Ich wurde auf den DTKV aufmerksam durch: \_\_\_\_\_

Ich bin informiert, dass das Ausfüllen der Einzugsermächtigung und der Datennutzungseinwilligung Bestandteil des Antrags auf Mitgliedschaft ist.

Ort, Datum, Unterschrift:

---

**Folgende Seite Einwilligungserklärung in die Datennutzung bitte auch ausfüllen!**

Die im Antrag auf Mitgliedschaft angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten (\*freiwillige Angaben) als Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

**Einwilligung in die Datennutzung  
zur Erhaltung unserer Serviceleistungen und zur Vernetzung untereinander**

**Bitte entsprechend ankreuzen:**

- Im Rahmen meiner Mitgliedschaft habe ich Anspruch auf ein Abonnement der Neuen Musikzeitung. Ich willige ein, dass mein Name und meine Postanschrift zu diesem Zwecke dem Con Brio Verlag übermittelt wird.
- Im Rahmen meiner Mitgliedschaft habe ich das Recht auf eine kostenlose juristische oder steuerliche Erstberatung. Ich willige ein, dass mein Name und meine e-mail Adresse im Bedarfsfall den beratenden Kanzleien weitergegeben wird.
- Ich willige ein, dass meine e-mail Adresse im verdeckten Verteiler des DTKV genutzt wird, um verbandsinterne und allgemein kulturpolitisch relevante Informationen zu erhalten.
- Ich willige ein, dass mein Name, mein Instrument / Fach und meine e-mail Adresse an Interessierte, weitergegeben wird, die sich als Suchende nach meiner Dienstleistung an den DTKV wenden.
- Ich willige ein, dass meine e-mail Adresse im verdeckten Verteiler des DTKV genutzt wird, um das sogenannte „SCHWARZE BRETT - Mitglieder für Mitglieder“ zu erhalten, welches der Vernetzung und der Information der Mitglieder untereinander dient.
- Ich willige ein, dass mein Name, mein(e) Instrument(e) und meine Kontaktdaten (Adresse, Telefon, e-mail) im Mitgliederverzeichnis des DTKV veröffentlicht werden, das einmal im Jahr elektronisch an alle Mitglieder versandt wird, um eigeninitiativ künstlerische und pädagogische Zusammenarbeit unter den Kollegen zu ermöglichen.
- Ich willige ein, dass meine beruflichen Erfolge, die für die Musikbranche relevant sind, in der Tagespresse, der Fachpresse und Online-Medien (interner email-Verteiler des DTKV und DTKV-Homepage) veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift:

---

**Rechte des / der Betroffenen:**

**Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem DTKV Deutscher Tonkünstlerverband Landesverband Hamburg e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem DTKV Deutscher Tonkünstlerverband Landesverband Hamburg e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

**Diese Einwilligungserklärung bitte per e-mail an [info@dtkv-hamburg.de](mailto:info@dtkv-hamburg.de) oder per Post an DTKV Hamburg, Eppendorfer Landstraße 74, 20249 Hamburg**

**Folgende Seite Einzugsermächtigung bitte auch ausfüllen!**

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

An DTKV Landesverband Hamburg, Eppendorfer Landstrasse 74, 20249 Hamburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Deutschen Tonkünstlerverband, Landesverband Hamburg e.V. (DTKV) widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts:

---

gegebenenfalls auch BIC (bei Auslandskonten):

---

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.

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

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen:

---