

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

***Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als
assoziiertes Mitglied**

***für folgende Einrichtung:**

Rechtsform

***Adresse**

Tel.:

/ Fax:

E-Mailadresse:

***Name**

Abschlussberechtigter

***Ziele der Einrichtung sind**

folgende Anlagen sind dem Antrag beigelegt:

Das assoziierte Mitglied verpflichtet sich, nach international anerkannten pädagogischen und anatomischen Erkenntnissen zu arbeiten und Schülern vor dem 11. Lebensjahr keinen Unterricht im Spitzentanz erteilen zu lassen.

Die Satzung des Verbandes wird anerkannt. Die Satzung kann jederzeit auf der Homepage des DBfT eingesehen werden, ebenso die gültige Beitrags- und Gebührenordnung.

Jahresbeitrag: assoziiertes Mitglied 00,00€

Aufnahmegebühr: 00,00€

Ort

Datum

Unterschrift