

## DOV-Mitgliedschaft: Aufnahmeantrag zum

-----  
(bitte Datum eintragen)

-----  
Vorname, Titel, Nachname

-----  
Geschlecht (m/w)

-----  
Straße, Hausnummer

-----  
PLZ

-----  
Wohnort

-----  
Staatsangehörigkeit

-----  
Geburtsdatum

-----  
Arbeitgeber (bei Studierenden: Name der Hochschule)

-----  
freiberuflich seit

-----  
Lehrauftrag seit

-----  
Telefon

-----  
Mobil

DE  
-----

IBAN

### Wird von der DOV ausgefüllt

Mitgliedsnummer -----

Abrechnungsstelle -----

Bundesland -----

Orchester / Chor -----

Tarifgruppe -----

monatlicher Betrag -----

Zahlungsintervall -----

-----  
monatliches Bruttoeinkommen in €

Abbuchung: vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

-----  
Instrument

-----  
Studium seit

-----  
E-Mail

-----  
Name Kontoinhaber/-in

-----  
1. Sterbegeldbegünstige/r: Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis

-----  
2. Sterbegeldbegünstige/r: Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis

-----  
Datum

-----  
Unterschrift

## Erklärung

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zur DOV.

Zugleich beauftrage ich die DOV mit der Wahrnehmung und Verwaltung meiner Leistungsschutzrechte, soweit diese nicht durch die GVL wahrgenommen werden.

Die fälligen Mitgliedsbeiträge sollen unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs bei Fälligkeit zu Lasten des o.g. Kontos von der DOV mit der Gläubiger- ID DE36ZZZ00000665808 abgebucht werden. Mir ist bekannt, dass Rücklastschriftgebühren infolge falscher Kontonummer-Angaben oder nicht rechtzeitigem Widerruf (2 Wochen vor den jeweiligen Fälligkeitsterminen\*) zu Lasten meines Beitragskontos gehen. Sollten sich meine Mitgliedsstammdaten zu einem Zeitpunkt ändern, werde ich unverzüglich unter Angabe meiner Mitgliedsnummer die betreffende Änderung direkt oder über den zuständigen Delegierten der DOV mitteilen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DOV gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Mandatsreferenz ist meine DOV-Mitgliedsnummer.

### Einverständniserklärung

Ihre Daten werden nur für die Bearbeitung des Antrags und im Rahmen der üblichen Mitgliederverwaltung gespeichert.

Ich bin mit der Nutzung meiner Daten zu den angegebenen Zwecken gemäß Datenschutzgrundverordnung einverstanden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

\* vierteljährlich jeweils am 15.2., 15.5, 15.8. und 15.11.  
halbjährlich jeweils am 15.5. und 15.11.  
jährlich jeweils am 1.7.