

## Antrag zur Aufnahme als Mitglied in den Verband Deutscher Streichquartette e.V.

Name des Quartetts:

.....

Name des Mitglieds:

.....

Instrument:

.....

Adresse:

.....

.....

Telefon:

.....

Fax:

.....

E-Mail:

.....

Internet:

.....

Beruflicher Werdegang:

.....

.....

Referenzen:

.....

Seit wann arbeitet das Quartett zusammen:

.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Fragebogen den Mitgliedern des Verbands bekannt gegeben werden.

Datum:

Unterschrift:

.....

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit Ihren Referenzen an:**

Verband Deutscher Streichquartette e.V.  
Kreuzdornweg 9  
81547 München