

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verband „Deutsche Puppentheater“ e.V. ab dem Jahr 20 \_\_ .

Die Vereinssatzung liegt mir vor und wird von mir in allen Punkten anerkannt. Ebenso erkenne ich folgende Beschlüsse der Mitgliederversammlung an:

Der Mitgliedsbeitrag für das Jahr 2024 beträgt

**150,-- Euro** für alle Bühnen mit einem Jahresumsatz unter 50.000,- €, z.B. Solo-Spieler

**200,-- Euro** für alle Bühnen mit einem Jahresumsatz über 50.000,- €, z.B. ab 2 Spieler/ Beteiligte,  
Bühnen mit öffentlicher Förderung

**75,-- Euro** für Berufseinsteiger in den ersten drei Berufsjahren

**50,-- Euro** für Mitglieder ohne Spielbetrieb

Der Mitgliedsbeitrag ist zahlbar bis zum 31. März des Jahres. Bei verspäteter Zahlung erhöht sich der Jahresbeitrag jeweils um **50,-- Euro**.

Eine studentische Mitgliedschaft für Studierende des Studiengangs "Figurentheater" bzw. "Puppenspielkunst" an einer staatlichen Hochschule kostet 10% des regulären Mitgliedsbeitrags. Die studentische Mitgliedschaft wird bei eigener Bühnengründung zur ordentlichen Mitgliedschaft. Nach Beendigung des Studiums ohne Theatergründung erlischt die Mitgliedschaft.

Mitglieder erhalten wöchentlich einen Ticker mit aktuellen Informationen, Zugang zum Internen Websitebereich der Homepage, sowie 2 mal jährlich die Fachzeitschrift „Puppen, Menschen & Objekte“. Die Bühnenadresse der Mitglieder erscheint in allen entsprechenden Publikationen des Verbandes.

Über die Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand – ohne Begründungspflicht. Die Mitgliedsbühnen verfügen über ein Einspruchsrecht. Gegen diese Entscheidung kann Berufung vor der Jahreshauptversammlung eingelegt werden.

Die Datenschutzerklärung des VDP habe ich gelesen und stimme ihr zu.

.....  
Vorname und Name bitte in Druckschrift

.....  
Datum, Stempel der Bühne, Unterschrift des/r Bühnenleiters/in

**Angaben zur Person und Bühne, bitte unbedingt ausfüllen!**

*Für die Anschriftendatei*

Name der Bühne : .....

Name des Mitglieds : .....

Straße, Nr. : .....

Postleitzahl, Ort : .....

Telefon : .....

Fax : .....

eMail-Adresse : .....

Internet-Adresse : .....

*Für die erweiterte Datei, das Archiv und die Statistik*

Geburtsdatum : ..... Selbständiger Puppenspieler seit : .....

Tourneetheater : ..... Gründungsjahr des Theaters : .....

Stationäres Theater : ..... Rechtsform des Theaters : .....  
(GmbH, GBR, Freiberufler)

Anzahl der z.Zt. spielbaren Inszenierungen für Erwachsene : ..... für Kinder : .....

Welche Figurenarten werden von Ihnen eingesetzt? : .....

Ständige MitarbeiterInnen, Namen und Geburtstag : .....

Hatten Sie eine Ausbildung zum Puppenspieler ? : ..... Wenn ja, wo ? : .....

Üben Sie neben dem Puppenspiel noch einen anderen Beruf aus ? : ..... Wenn ja, welchen ? : .....

Haben Sie noch eine andere Berufsausbildung ? : ..... Wenn ja, welche ? : .....

Bankverbindung des Theaters : .....

Bitte senden Sie uns den Antrag unterschrieben per Post und legen Sie einiges Informationsmaterial bei, z.B. Fotos, Programme, Werbeschriften, Zeitungskritiken und sonstige Besprechungen.