



## AUFNAHMEANTRAG / DEMANDE D'ADHESION

als / en tant que

- aktives Mitglied / membre actif (€ 100.-)
- arbeitsloses aktives Mitglied / membre actif au chômage (€ 50.-)
- studentisches Mitglied / membre étudiant (€ 50.-)
- Fördermitglied / membre sympathisant (min. € 50.-)
- Option:  mit kombinierter Mitgliedschaft GML / avec adhésion combinée GML<sup>o</sup>)

Name / nom \*)

Vorname(n) / prénom(s) \*)

Geburtsdatum / date de naissance \*\*)

Staatsangehörigkeit / nationalité \*)

Straße u. Hausnummer / rue et no. \*)

Postleitzahl und Ort / Code postal et localité \*)

Telefon privat / No. tél. privé

GSM

Fax privat / fax privé

e-mail privat / e-mail privé

Beruf / profession \*)

übt Berufstätigkeit aus als / exerce en tant que

bei / auprès de

Straße u. Hausnummer / rue et no.

Postleitzahl und Ort / Code postal et localité

Telefon berufl. / no. tél. prof.

Fax berufl. / fax prof.

e-mail berufl. / e-mail prof.

**Aktive Mitglieder / membres actifs** : Ausbildung(en) / Formation(s) --- Abschlussjahr / année \*\*)   
→ *schriftliche Nachweise (Fotokopien) beifügen / joindre preuves écrites (photocopies)*   
Arbeitslose / Chômeurs → *Nachweis beifügen / joindre preuve*

**Studenten / étudiants** : Studiengang - Ausbildungsinstitut / cours d'études - institution de formation \*\*)   
→ *Einschreibe-Bestätigung beifügen / joindre certificat d'inscription*

Spezialität (Kunst / Musik / Tanz...) / spécialité (arts plastiques / musique / danse...) \*\*)

---

**\*) Angaben, die für die Hinterlegung der Mitgliederliste beim Handelsregister RCS gemacht werden müssen / données obligatoires pour le dépôt de la liste de membres auprès du Registre de Commerce et des Sociétés**

**\*\*) obligatorische Angaben für aktive oder studentische Mitgliedschaft / données obligatoires pour membres actifs ou étudiants**

---

Ich bin mit der Weitergabe meiner Adresse an andere Mitglieder der Assoziation einverstanden / nicht einverstanden (Unzutreffendes streichen).

Je consens / je ne consens pas (barrer ce qui ne correspond pas) la communication de mon adresse à d'autres membres de l'association.

---

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € .- wurde auf das Konto der Assoziation überwiesen:   
La cotisation de € .- a été payée au compte de l'association :

**ALAtD ASBL**  
**IBAN LU03 0027 1913 6245 3400**  
**BIC: BILLULL**

---

°) *Ohne Zusatzkosten: Die ALAtD verpflichtet sich, den Anteil für die kombinierte Mitgliedschaft an die GML (Gesellschaft für Musiktherapie Luxemburg) weiterzuleiten.*

°) *Sans frais additionnels : L' ALAtD s'engage à transmettre la partie de la cotisation pour l'adhésion combinée à la GML (Société de musicothérapie Luxembourgeoise).*

---

**Mit seiner Unterschrift bestätigt der Antragsteller für die aktive Mitgliedschaft, den geltenden Ethik-Codex zur Kenntnis genommen zu haben und ihn einzuhalten.**

**Avec sa signature le demandeur d'adhésion en tant que membre actif confirme avoir pris connaissance du code de déontologie en vigueur et s'engage à le respecter.**

Ort u. Datum / lieu et date

Unterschrift / signature

Adresse postale :

**ALAtD asbl**  
**c/o Maria d'Elia**  
**Hôpital Kirchberg**  
**Service 0C**  
**9, rue Edward Steichen**  
**L-2540 Luxemburg**

---

**Geprüft und genehmigt durch den Vorstand / Vérifié et approuvé par le Comité**

