



## Deutscher Verband der Rosen-Methode e.V.

Antrag für die Aufnahme in den  
Deutschen Verband der Rosen-Methode e.V.

---

|      |         |              |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

---

|         |                |               |
|---------|----------------|---------------|
| Strasse | Land/ PLZ/ Ort | Telefonnummer |
|---------|----------------|---------------|

---

|             |                |          |
|-------------|----------------|----------|
| Handynummer | e-mail Adresse | Webseite |
|-------------|----------------|----------|

Der **Mitgliedsbeitrag** für Rosenpraktizierende sowie Movementlehrer/innen sowie der Fördermitglieder beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 2021  
**EUR 35,-- im Jahr 2021**

Die Beitragspflicht beginnt mit Antrag auf Mitgliedschaft für das laufende Kalenderjahr



Die Zahlung erfolgt per Überweisung auf das **Konto** bei der  
**Sparkasse Karlsruhe**  
**Konto Nummer: 108192634 BLZ 660 501 01,**  
**Iban: DE 58 6605 0101 0108 1926 34,**  
**Bic: KARSDE66XXX**



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Deutschen Verband der Rosen-Methode **e.V.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich einverstanden mit der Satzung des  
**Deutschen Verbandes der Rosen-Methode e.V.**

Hinweis zur DSGVO: Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung in der Geschäftsstelle hinterlegt werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

---

Ort,

Datum

Unterschrift

## Status (bitte ankreuzen)

### Rosen-Methode- Körperarbeit Vollmitgliedschaft

|        |                |          |
|--------|----------------|----------|
| Intern | Praktizierende | Lehrerin |
|        |                |          |

### Rosen-Methode-Movement Vollmitgliedschaft

|        |          |             |
|--------|----------|-------------|
| Intern | Lehrerin | Ausbilderin |
|        |          |             |

### Fördermitgliedschaft

|               |             |                          |
|---------------|-------------|--------------------------|
| Interessierte | Anfänger/in | Fortgeschrittene/Level 2 |
|               |             |                          |

## Auftrag zur Veröffentlichung von Kontaktdaten auf der Homepage des DVRM

Wenn Ihre Kontaktdaten auf unserer Homepage erscheinen sollen, bitte auch ausfüllen:  
**(nur für Interns, Praktizierende und Lehrer)**

|   |  |
|---|--|
| Name Vorname  |  |
| Adresse   |  |
| Telefonnummer   |  |
| Handynummer   |  |
| E-mail-Adresse  |  |
| Webseite  |  |
| Status  |  |
| Kleiner Text für „Miniflyer“ der auf der Webseite veröffentlicht werden soll.<br>Was ist mein zentrales Anliegen der Rosen-Arbeit<br>(Text kann auch angehängt werden, falls hier der Platz nicht reicht) |  |

---

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte das Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse schicken:

**Deutscher Verband der Rosenmethode e.V.**  
**Tuttlinger Strasse 150**  
**70619 Stuttgart**

oder an: [dvrn@gmx.de](mailto:dvrn@gmx.de)

Ein Foto für die Webseite kann ebenfalls an [dvrn@gmx.de](mailto:dvrn@gmx.de) geschickt werden.