

Beitrittserklärung FILMBÜRO BREMEN e.V.

Ich möchte Mitglied im Filmbüro Bremen e.V. werden.
Ich bin bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit € 50,00
(ermäßigt € 25,00 für Studenten und Erwerbslose) zu bezahlen.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

Email-Adresse:

Geburtsdatum:

Beruf:

tätig in: Produktion / Verleih / Abspiel / Medienpädagogik / Sonstiges
(Zutreffendes unterstreichen)

Ich beantrage eine Ermäßigung des Beitrags auf € 25,00.
(bitte Kopie des Studenten- oder Arbeitslosenausweises beilegen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung: (wenn gewünscht)

Hiermit ermächtige ich das Filmbüro Bremen e.V., Konto Nr. 1234 2630
bei der Sparkasse in Bremen (BLZ 290 501 01), den jährlichen
Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

Anschrift:

Konto.Nr.:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift