

Bitte senden an:



FILMVERBAND SACHSEN e. V.  
Alaunstraße 9  
01099 Dresden

Ich / Wir erkenne(n) die satzungsgemäßen Ziele des Filmverbandes Sachsen e.V. an und erkläre(n) hiermit den Beitritt in den Verein als:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (natürliche Person) mit einem Jahresbeitrag:                     | <b>75,00 EUR</b>  |
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (Student, Rentner, Arbeitsloser) mit einem Jahresbeitrag:        | <b>40,00 EUR</b>  |
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (juristische Person/Firma) mit einem Jahresbeitrag:              | <b>150,00 EUR</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Ich/Wir unterstützen die Zielsetzung des Vereins durch eine Spende in Höhe von:</b> | <b>EUR</b>        |

Firma/Verein

.....

Vorname Name

.....

Straße, PLZ, Wohnort

.....

Telefon

.....

E-Mail, Website

.....

Tätigkeit

.....

Mit dem Vereinseintritt werden Sie automatisch in unseren Mitglieder- sowie Newsletterverteiler aufgenommen. Unser Fachblatt AUSLÖSER erhalten Sie kostenfrei an die angegebene Anschrift zugeschickt.



Ich/Wir ermächtige(n) den Verein widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden genannten Beitrag einmal jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Kreditinstitut

.....

IBAN

.....

BIC

.....

(Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung)

Ort, Datum

Unterschrift