

Mitgliedschaft



Ja, ich schließe mich dem Kreis der Mitglieder der Deutschen Filmakademie e.V. an und möchte die Arbeit der Akademie unterstützen. Ich habe den Deutschen Filmpreis im Jahr
in der Kategorie erhalten. Ich trete dem Verein hiermit bei.

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Tel beruflich privat

Fax beruflich privat

E-Mail

Berufsgruppe (Bitte nur eine Nennung)

Für den Mitgliedsbeitrag und meine Spende erhalte ich eine steuerlich anerkannte Zuwendungsbescheinigung.

Ich bin mit der Nennung meines Namens als Mitglied im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Deutschen Filmakademie e.V. einverstanden.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 250.- €

Plus eine Spende von: €

Überweisung / Dauerauftrag

Den Gesamtbetrag von € werde ich bis zum auf folgendes Konto überweisen:

Deutsche Filmakademie e.V. / Kontonummer: 297 00 44 334 / Berliner Sparkasse, Bankleitzahl 100 500 00

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich die Deutsche Filmakademie e.V. den fälligen Jahresbeitrag (z.Zt. 250.- €) jeweils zu Jahresbeginn von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift