

# 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 .....

Telefon beruflich ..... privat .....

Fax beruflich ..... privat .....

E-Mail .....

Beruf ..... (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 einmalige Spende von: ..... €

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 .....

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

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift

\* Diese Angaben müssen nur von „geborenen“ Mitgliedern beantwortet werden.