

AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in die Filmgruppe Münster e.V.:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____
Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Tel: _____ Email: _____

Ich habe folgende Erfahrungen mit Film / Kino:

Ich habe die Satzung eingesehen

(<http://www.muenster.org/filmwerkstatt/i/SATZUNG-der-FILMGRUPPE-MUENSTER.pdf>)
und erkläre mich mit den Inhalten der Satzung einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge (jährlich) bitte ankreuzen

- 130 Euro
- 65 Euro (ermäßigter Beitrag)
- Ich beantrage einen geminderten Beitrag in Höhe von _____ €, weil

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Filmgruppe Münster e. V. von meinem Girokonto

Konto-Nr. _____
bei der _____
BLZ _____
Kontoinhaber _____

vom Zeitpunkt der Aufnahme bis auf Widerruf den Jahresbeitrag abbucht.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Aufgenommen am: _____

Für den Vorstand: _____