



## Mitgliederantrag

### Freunde und Förderer des „Film ohne Grenzen“- Festivals Bad Saarow

**Ja, ich möchte Film ohne Grenzen e.V. unterstützen.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Berufliche Tätigkeit\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

\_\_\_\_\_  
Telefax\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Mobil\*

Die Höhe des Jahresbeitrags liegt im Ermessen eines jeden Mitgliedes.

75,- € Beitrag    100,- € Beitrag    150,- € Beitrag    \_\_\_\_\_,- € Beitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist bis spätestens 31. Januar jeden Jahres, für neu eintretende Mitglieder innerhalb eines Monats nach Eintritt, fällig und bar oder auf folgendes Konto zu entrichten:

**Commerzbank, IBAN: DE76 6808 0030 0400 3500 00, BIC: DRESDEFF 680**

Ihre Zahlungen an unseren gemeinnützigen Verein sind steuerlich absetzbar.

Die Satzung des Vereins kann auf unserer Website [www.filmohnegrenzen.de](http://www.filmohnegrenzen.de) eingesehen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine persönlichen Daten gespeichert werden. (Die mit \* markierten Angaben sind freiwillig).

Ort, Datum

Unterschrift



Wir danken Ihnen schon jetzt für Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Unterstützung unseres „Film ohne Grenzen“-Festivals in Bad Saarow.

Mit herzlichen Grüßen

Susanne Suermond  
Vorsitzende des Vereins Film ohne Grenzen e.V.

-----

### **Für Ihre Unterlagen**

Freunde und Förderer des Film ohne Grenzen Festivals  
als gemeinnützig anerkannter Verein [www.filmohnegrenzen.de](http://www.filmohnegrenzen.de)

Kontakt:  
[susanne.suermond@filmohnegrenzen.de](mailto:susanne.suermond@filmohnegrenzen.de)  
Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_,- €

Commerzbank, IBAN: DE76 6808 0030 0400 3500 00, BIC: DRESDEFF 680