

(Die Linse) —
Verein zur Förderung kommunaler Filmarbeit e.V.
– Beitrittserklärung –

Ja, ich möchte Mitglied im "Verein zur Förderung kommunaler Filmarbeit e.V. werden, und zwar zu folgendem Datum:

01. _____ _____
 Monat **Jahr**

Als Mitglied erhalte ich zu Veranstaltungen des Vereins ermäßigten Eintritt (zurzeit 4,00 Euro statt 5,00 bzw. 6,50 Euro im regulären Programm).

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich

- 60 Euro** (für Studierende, Azubis, Zivil- oder Wehrdienstleistende, Inhaber des vorläufigen Münsterpass)
- 78 Euro**

oder mehr (zum Selbsteintragen):

- _____ **Euro**

Ich zahle nach Rechnungserhalt und kann meine Mitgliedschaft jederzeit jeweils zum Quartalsende kündigen.

- Ich möchte das **Monatsprogramm per Post** nach Hause geschickt bekommen.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Stadt: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Datum, Ort

Unterschrift