



Filmschule Hamburg Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG bitte einsenden, faxen oder mailen

Ich möchte **Fördermitglied** der *Filmschule Hamburg Berlin e.V.* werden.

- Einzelmitglied**
Jahresbeitrag mind. 60,- €

- Firmenmitglied**
Jahresbeitrag mind. 400,- €

Name / Firma

Telefon / Fax

Straße

PLZ/Ort

Email

Zahlungsart

- Überweisung** auf das Konto 0764 5452 03 - Postbank Hamburg - BLZ 20010020

- Lastschriftinzug** (jederzeit widerrufbar) über Jahresbeitrag in Höhe von.....€

Kontoinhaber.....

Bank

Konto BLZ

Datum /
Unterschrift.....

Filmschule Hamburg Berlin e.V.
Filmhaus Friedensallee 7 22765 Hamburg
Tel. 040-39 90 99 31 Fax 040-390 95 00
www.filmschule-hamburg-berlin.de info@filmschule-hamburg-berlin.de