

**(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