

## ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Filmhaus Frankfurt e.V. werden.

**Einzelmitglied** Jahresbeitrag EUR 60,-

**Firmenmitglied** Jahresbeitrag mind. EUR 500,-

Ich/Wir gebe/n – jederzeit widerrufbar – dem Filmhaus Frankfurt e.V. die Ermächtigung, meinen/unseren Jahresbeitrag in Höhe von EUR . . . . . im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Firmenmitglieder: Wir überweisen den Jahresbeitrag in Höhe von EUR . . . . . gegen Rechnung.

Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse, Konto Nr. 285900, BLZ 500 502 0

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)/in