

## MITGLIEDSANTRAG

Selbstverständlich möchte ich / möchten wir Mitglied bei filmkorte e.V. werden, um die vielfältigen filmkulturellen Angebote des Vereins zu sichern und zu unterstützen.

Mitglied von filmkorte e.V. können natürliche sowie juristische Personen (wie Einrichtungen und Organisationen) werden, die sich der Förderung oder Darbietung von Kultur widmen (Satzung §3 (1)).

### EINZELPERSON

Vorname  Name  Straße und Hausnummer

Postleitzahl  Stadt  Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Email-Adresse  Telefonnummer

### EINRICHTUNGEN UND ORGANISATIONEN

Unternehmen

Vorname Ansprechpartner\*in  Name Ansprechpartner\*in  Straße und Hausnummer

Postleitzahl  Stadt  Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Email-Adresse  Telefonnummer

Ich bin damit einverstanden, dass die getätigten Angaben zu meiner Person / unserem Unternehmen zu Verwaltungszwecken gespeichert werden. Die Daten werden über easyVerein verwaltet. Änderungen der Daten teile ich / teilen wir dem Verein unverzüglich mit.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle etc. des Vereins an mich / uns ausschließlich per Mail versandt werden.

Weiterhin erkläre ich mit meiner Unterschrift und Mitgliedschaft die Akzeptanz der Vereinssatzung. (Die Satzung ist im Internet unter <https://filmkorte.de/wer-wir-sind/der-verein> zu finden.) Der Austritt aus dem Verein kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand an [vorstand@filmkorte.de](mailto:vorstand@filmkorte.de) erfolgen und ist jederzeit möglich.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

## Anlage zum Aufnahmeantrag von

Vorname + Name / ggf. Unternehmen

### SEPA-Lastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):**

filmkorte e. V.  
1. Vorsitzender: Thomas Dethleffsen  
Berliner Platz 1  
24937 Flensburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002578365**

**Mandatsreferenz-Nr.: ist die Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt**

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir filmkorte e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

25 € für Erwachsene

12 € für Schüler\*innen und Studierende

50 € für Institutionen und Vereine

selbstgewählter höherer Mitgliedsbeitrag in Höhe von €

jahresweise zum 15. Januar von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von filmkorte e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (22-stellig)

BIC (mind. 8-stellig)

Kreditinstitut

Kontoinhaber\*in (Vor- und Zuname)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber\*in