

BEITRITTSERKLÄRUNG bitte einsenden, faxen oder mailen

Einzelmitglied

Jahresbeitrag mind. 60,- €

O

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

O	Firmenn Jahresbe	nitglied itrag mind. 400,- €
Nam	ne / Firma	
Tele	fon / Fax	
Stra	Ве	
PLZ/	Ort	
Ema	il	
0		sung auf das Konto 0764 5452 03 - Postbank Hamburg - BLZ 20010020 fteinzug (jederzeit widerrufbar) über Jahresbeitrag in Höhe von€
Kont	toinhaber.	
Banl	·	
Kont	to	BLZ
Datu Unte	•	