

Mitgliederantrag
Freunde und Förderer des
FILM OHNE GRENZEN Festivals Bad Saarow

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins FILM OHNE GRENZEN e.V. werden.

Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder.

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Berufliche Tätigkeit

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse*

Mobil

Die Höhe des Jahresbeitrages liegt im Ermessen eines jeden Mitgliedes.

Der Mindestbetrag beträgt 100,- Euro.

Für Studierende gibt es einen ermäßigten Mindestbetrag von 25,- Euro.

100,- € Beitrag _____ € Beitrag

25,- € Beitrag Studierende

Der Mitgliedsbeitrag ist bis spätestens 31. Januar jeden Jahres, für neu eintretende Mitglieder innerhalb eines Monats nach Eintritt fällig und auf folgendes Konto zu entrichten:

Commerzbank, IBAN: DE76 6808 0030 0400 3500 00, BIC: DRESDEFF 680

Ihre Zahlungen an unseren gemeinnützigen Verein sind steuerlich absetzbar. Zuwendungsbescheinigungen werden nur auf Anfrage ausgestellt. Bitte beachten Sie hierzu folgende Sonderregelung: Bei Spenden / Mitgliedsbeiträgen bis 200 Euro: Sofern die Spende maximal 200 Euro beträgt, benötigt das Finanzamt keine Spendenbescheinigung zur steuerlichen Absetzung der Spende. Ausreichend ist die Buchungsbestätigung der Bank als Nachweis, die zusammen mit der Steuererklärung eingereicht werden kann.

FILM OHNE GRENZEN FILM WITHOUT BORDERS

Die Satzung des Vereins kann auf unserer Website www.filmohnegrenzen.de eingesehen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine persönlichen Daten gespeichert werden.

Ort, Datum Unterschrift

Wir danken Ihnen schon jetzt für Ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Unterstützung unseres FILM OHNE GRENZEN Festivals in Bad Saarow.

Mit herzlichen Grüßen

Susanne Suermondt
Vorsitzende des Vereins FILM OHNE GRENZEN e.V.

Für Ihre Unterlagen

Freunde und Förderer des FILM OHNE GRENZEN Festivals
als gemeinnützig anerkannter Verein www.filmohnegrenzen.de

Kontakt:
susanne.suermondt@filmohnegrenzen.de
Jahresbeitrag: _____,- €

Commerzbank, IBAN: DE76 6808 0030 0400 3500 00, BIC: DRESDEFF 680