

Berliner
Film- und
Fernsehverband
e. V.

Weydinger Str. 14 – 16
10178 Berlin
Telefon: 030 / 24009205
Fax: 030 / 24009206
Mail: kontakt@berliner-ffv.de

Aufnahmeantrag

Name / Vorname:

Pseudonym:

geboren am / in:

Akademischer Grad oder Titel:

Staatsangehörigkeit:

Wohnanschrift:

.....

Telefon / Fax:

Mail:

erlernter Beruf:

fest angestellt / freiberuflich:

jetzige Tätigkeit:

Arbeitsstelle:

.....

Mitglied anderer Berufsverbände:

.....

künstlerische und
publizistische Arbeiten:
(Filme und/oder
Publikationen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preise und Auszeichnungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Ich habe die Satzung des Berliner Film- und Fernsehverbandes e.V. zur Kenntnis
genommen und erkläre mein Einverständnis.

Den monatlichen Mitgliedsbeitrag von 8 EURO (ermäßigt auf Antrag 4 EURO)
werde ich entsprechend den Zahlungsmodalitäten entrichten.

Datum:

.....

Unterschrift des/der Antragsstellers/In:

.....