

## Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Filmverband Südwest e.V.  
Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird als verbindlich anerkannt.

Mitglieder können nur natürliche Personen werden, die in Baden-Württemberg oder Rheinland-Pfalz ansässig sind.

Ich bin **Filmschaffender, Dienstleister** oder **Filmproduzent** und der **Jahresbeitrag von derzeit 150,- EUR** wird von mir jährlich entrichtet.

Ich bin **Student** oder **Auszubildender** im Bereich Film und der verminderte **Jahresbeitrag von derzeit 75,- EUR** wird von mir jährlich entrichtet. Falls sich mein Status als Student oder Auszubildender ändert, werde ich den Verein sofort unterrichten.

Angaben zur Person / Antragsteller

Name / Vorname	Geb-Datum
Straße und Hausnummer	Telefon
Postleitzahl und Ort	
Email-Adresse	URL
Berufsbezeichnung	Firma

Ich bin Inhaber, Vorstand oder Geschäftsführer des oben mit Firma genannten Betriebs und wünsche im Rahmen der öffentlichen Kommunikation mit der o.g. Firma zu erscheinen. Ein entsprechendes Logo und Informationen zu dieser stelle ich dem Filmverband Südwest e.V. zur Verfügung.

Ich stimme zu, dass mein Name, Beruf und meine Kontaktdaten auf der Homepage [filmverband-suedwest.de](http://filmverband-suedwest.de) unter der Rubrik „Mitglieder“ veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht diese Zustimmung zu widerrufen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass im Falle einer Aufnahme in den Verband meine o.g. Angaben zur Person zu verbandsinternen Zwecken, im nach dem Bundesdatenschutzgesetz zulässigen Rahmen, beim Vorstand bzw. der Geschäftsstelle mittels elektronischer Datenverarbeitung gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

## Mitgliedsbeitrag

- Ich **überweise** den Jahresbeitrag binnen zwei Wochen nach Erhalt der Beitragsrechnung auf das Konto des Filmverbands Südwest e.V., IBAN: DE64 6005 0101 0004 6288 11  
BIC: SOLADEST600 BW-Bank Stuttgart
- Ich wünsche, dass der Mitgliedsbeitrag bequem von meinem Konto jährlich abgebucht wird.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59FSW00001885751**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Filmverband Südwest e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Filmverband Südwest e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name)
BIC
IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

## Falls Kontoinhaber abweichend vom Antragssteller:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Beitrittserklärung von:

---

Name / Vorname