

Ja, ich möchte Mitglied werden:

Name:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich bezahle den regulären Jahresbeitrag von 75 Euro.

Ich bezahle den ermäßigten Jahresbeitrag von 35 Euro für Studierende und Arbeitssuchende.

Datum:

Unterschrift:

Bitte die Beitrittserklärung ausgefüllt zurücksenden an:

Saarländisches Filmbüro e.V.
Nauwieserstraße 19
66111 Saarbrücken

+49 (0)681 36047
info@filmbuero-saar.de
www.filmbuero-saar.de

Den Mitgliedsbeitrag bitte auf folgendes Konto überweisen:

Nr. 900 094 73
Sparkasse Saarbrücken
BLZ 590 501 01

IBAN : DE 62 5905 0101 0090 0094 73
SWIFT-BIC : SAKS DE55XXX

Je souhaite devenir membre du Saarländisches Filmbüro :

Nom :

Adresse :

Ville :

Tél :

E-mail :

Je paye la cotisation annuelle plein tarif (75 euros).

Je paye la cotisation annuelle tarif réduit accordé aux étudiants et aux demandeurs d'emploi (35 euros).

Date :

Signature :

Merci de remplir le formulaire et de le renvoyer à l'adresse suivante :

Saarländisches Filmbüro e.V.
Nauwieserstraße 19
66111 Saarbrücken

+49 (0)681 36047
info@filmbuero-saar.de
www.filmbuero-saar.de

Nous vous prions de bien vouloir régler votre cotisation par virement bancaire vers le compte suivant :

IBAN : DE 62 5905 0101 0090 0094 73
SWIFT-BIC : SAKS DE55XXX

Compte N° 900 094 73
Sparkasse Saarbrücken
BLZ 590 501 01