

Aufnahmeantrag Freie Agentur e.V.

Ich möchte Mitglied in dem Freie Agentur e.V. werden.

Die Satzung erkenne ich an. Im Falle meiner Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung beim Freie Agentur e.V. sowie für die Veröffentlichung mit Foto im Mitgliederverzeichnis gespeichert werden.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Entrichtung des Jahresbeitrages in Höhe von derzeit 30 Euro.

Name:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift & Kontaktdaten	
Straße, Nr:	
PLZ:	Ort:
E-Mail-Adresse:	
Telefon:	Mobil:
Beruf	
Filmschaffende:r	
Gewerk(e)/Position:	
Schauspieler:in	
Festangestellt bei oder vertreten durch Agentur:	
Sonstiges Mitglied aus dem Bereich:	
Datum, Ort	Unterschrift