



Antrag auf Mitgliedschaft

Nachdem Sie den Mitgliedsantrag ausgefüllt und unterschrieben haben, senden Sie in bitte per Post oder Fax oder per Mail an folgende Anschrift:

Allianz Unabhängiger Filmdienstleister e.V.
c/o Ludwig Kameraverleih GmbH
Lehrer-Götz-Weg 17
D – 81825 München

Fax: 089/ 68 95 92 - 12 | post@aufdl.org

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Allianz Unabhängiger Filmdienstleister e.V.** (im Folgenden „Verein“ genannt) als

- natürliche Person
- juristische Person, Personengemeinschaft oder Firma
Umsatzkategorie _____
- Fördermitglied

Die Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand des Vereins über die Aufnahme positiv entschieden hat und mich entsprechend informiert hat.

Nach Anerkennung der Mitgliedschaft, erhalte ich eine Beitragsrechnung. Diese ist innerhalb von 14 Tagen zur Zahlung fällig.

Mit meiner Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Ausgestaltung und Umsetzung seiner Ziele und Interessen.

Die in diesem Antrag erfassten Daten dienen ausschließlich der Vereinsarbeit. Meine Daten werden zum Zweck der vereinsinternen Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt, jedoch nicht an Dritte weitergereicht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kommunikation bezüglich meiner Mitgliedschaft über meine genannte Mailadresse erfolgt. Ich bin darüber informiert, dass Kommunikation, welche meine personenbezogenen Daten enthält, seitens des Vereins ausschließlich per Briefpost erfolgt. Ich bin darüber informiert, dass ich dieses Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich gemäß § 5 der Satzung kündigen, eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

Ich habe die Satzung und Beitragsordnung des Vereins gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Die Vereinsatzung und aktuelle Beitragsordnung steht als PDF auf der Website von AUF zum Download unter <http://aufdl.org/wie-sind-wir-zu-erreichen/> bereit.

Angaben zur Person

Mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma
Titel	
Firma	
*Vorname	
*Nachname	
*Straße, Hausnr.	
*Postleitzahl, Ort	
Kontakt	
Telefon	
Telefax	
*E-Mail	
Internet	

 Ort / Datum

 Unterschrift / Stempel