



**KINEMA – Interkulturelle Filmbildung im europäischen Dialog e.V.**  
c/o Medienwerkstatt Linden  
Charlottenstr. 5  
30449 Hannover

## **Beitrittsantrag**

### **Hiermit beantrage ich**

Name, Vorname oder Vereinigung / Körperschaft u.Ä.:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort:

---

e-Mail:

---

**die Mitgliedschaft im Verein KINEMA – Interkulturelle Filmbildung im europäischen Dialog e.V.**

Der aktuelle jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € (Stand: März 2017).

Ort und Datum :

---

Unterschrift:

---

*Der Antrag ist nur gültig mit ausgefülltem und unterschriebenem SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrags (Seite 2)*



**KINEMA – Interkulturelle Filmbildung im europäischen Dialog e.V.**  
c/o Medienwerkstatt Linden  
Charlottenstr. 5  
30449 Hannover

## **SEPA-Lastschriftmandat**

*Volksbank in Schaumburg – BIC: GENODEF1BCK*  
*Gläubiger ID: DE79ZZZ00002016244*

Ich ermächtige den Verein **KINEMA – Interkulturelle Filmbildung im europäischen Dialog e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein **KINEMA – Interkulturelle Filmbildung im europäischen Dialog e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich jeweils zum 31. März fällig.

**Antragsteller = Kontoinhaber** (Name, Vorname oder Vereinigung / Körperschaft u.Ä.)

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

**Straße, Nr.**

\_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:**

\_\_\_\_\_

**IBAN (22-stellig):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC:**

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_

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

Ort und Datum :

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_