



# Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) Mitglied des Alumnivereins der Filmuniversität Babelsberg KONRAD WOLF e.V. werden.

Jahresbeitrag in Höhe von:

- 31,00 Euro (für natürliche Personen)
- 153,00 Euro (für juristische Personen)
- \_\_\_\_\_ Euro

(Bitte Zutreffendes ankreuzen, ein freiwillig höherer Beitrag ist willkommen.)

Name, Vorname

Institution

Straße, Hausnummer, Postfach

PLZ, Ort

Tel. / E-Mail

Studiengang/Abschlussjahr (nur Filmuni-Alumni)

---

Datum und Unterschrift\*

\*Die Mitgliedschaft wird zum Ersten des nächsten Monats wirksam.

