

# Verein der Freunde

der Internationalen Studentenfilmtage SehSüchte e.V.

---

Verein der Freunde der Internationalen  
Studentenfilmtage SehSüchte e.V.  
c/o HFF „Konrad Wolf“  
Marlene-Dietrich-Allee 11  
14482 Potsdam

Verein der Freunde  
der Internationalen  
Studentenfilmtage  
SehSüchte e.V.

c/o HFF „Konrad Wolf“  
Marlene-Dietrich-Allee 11  
14482 Potsdam  
Telefon: 0331.6202 780

## ▪ Beitrittserklärung

Ich bin bereit, Mitglied im Verein der Freunde der Internationalen  
Studentenfilmtage SehSüchte e.V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_  
zu werden und einen Jahresbeitrag von

- 10,22 EURO (für Studenten)
- 30,63 EURO (für natürliche Personen)
- 153,38 EURO (für juristische Personen) zu zahlen.

Vorstand  
Lutz Warnicke  
Jesko Jockenhövel  
Linda Brezinski  
Alexandra Hölzer

Bankverbindung  
Deutsche Bank Berlin  
BLZ 100 700 00  
Kto.-Nr. 111 22 75 00  
VR 1874P

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer bzw. Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Tel. / Fax

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, Einladungen zur Mitgliederversammlung per E-Mail zu erhalten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, mit oben genannten Angaben auf der Internetseite des Vereins ([www.sehsuechte.de/verein](http://www.sehsuechte.de/verein)) veröffentlicht zu werden.

Der Verein der Freunde  
der Internationalen  
Studentenfilmtage  
SehSüchte e.V. ist  
gemäß Bescheid des  
Finanzamts Potsdam Stadt  
vom 23.11.98 vorläufig  
berechtigt,  
Spendenbescheinigungen  
für  
steuerliche Zwecke  
auszustellen. Die  
Mitgliedsbeiträge sind  
nach § 10b EStG,  
§ 9 Abs. 1 Nr. 2 KStG  
und § 9 Nr.5 GewStG  
wie Spenden abziehbar.

## ▪ Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in einer Höhe von EURO \_\_\_\_\_ von meinem Konto abgebucht wird:

---

Kto.-Nr.

BLZ

---

Bankinstitut

Ort

---

Datum

Unterschrift