

Beitrittserklärung

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in die AG Kurzfilm e.V.

Filmhochschule /
Kunstakademie:

Dekan:

Fachbereich:

LeiterIn FB:

Anschrift:

Homepage:

Name der Kontaktperson:

Email:

Telefon, Fax:

Wir verpflichten uns zur Einhaltung der Satzungsbestimmungen der AG
Kurzfilm e.V.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel