

Beitrittserklärung zum Verein
„Studio West. Independent Film“

Institution / Verein	
Vor- und Zuname	
Geburtsdatum bei Privatpersonen	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Webseite	

An
Studio West. Independent Film
Franz-Josef-Straße 20/I
A 5020 Salzburg

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein freier Film- und Videoschaffender - STUDIO WEST als ordentliches Mitglied.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Einzahlung des Mitgliedsbeitrages und endet im laufenden Jahr.

Datum:

(ev. Stempel+) Unterschrift:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: € 80,- / € 40,- (Fördermitgliedschaft ohne Equipmentnutzung)