



Jetzt Mitglied werden!

Schon ab 2,50 EUR im Monat unterstützen Sie den Erhalt des Linden-Theaters!



F-F Frechen-Film e.V. versteht sich als Verein zur Förderung der Film-Kultur in Frechen, daher übernimmt im Linden-Theater der Frechen-Film mittwochs vor allem die Filme, die unter der Rubrik Arthouse laufen. Durch diese Zusammenarbeit trägt der Frechen-Film zum Erhalt des Linden-Theaters bei.

Ja, ich will...

... Mitglied im Verein "F-F Frechen-Film e.V." werden und beantrage die Aufnahme zum ____.

Vorname: _____

Straße: _____

Nachname: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Firma: _____

Geburtstag: ____

(Firmen können nur die Fördermitgliedschaft erhalten! Bitte unter Name den Ansprechpartner eintragen.)

Beruf (freiwillig): _____

eMail: _____

Mein Jahresbeitrag (bitte ankreuzen): *)

60,00 € (Normalmitgliedschaft ab 2017) 40,00 € (nur Schüler + Studenten, jährliche Belegerneuerung notwendig!)

_____ € (mind. 30,00 €, Fördermitglied) **zusätzlich** spende ich _____ € jährlich

Als ersten Beitrag zahle ich den anteiligen Beitrag (1/12 je angefangenem Monat) bzw den kompletten Jahresbeitrag (Jan-Dez).

Datum: _____

Unterschrift: _____

*) Mitgliedsbeiträge sind steuerlich nicht absetzbar. Als Normalmitglied haben Sie Stimmrecht bei der Frechen-Film Versammlung und erhalten Sie derzeit (Stand 02/2013) freien Eintritt zu den meisten Frechen-Film Veranstaltungen wie dem Mittwochs- und dem Kinderfilmprogramm. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und keinen freien Eintritt. Spenden sind gemäß Bescheid des Finanzamtes steuerlich absetzbar, Mitgliedsbeiträge gelten nicht als Spenden. Bei Spenden bis 100 € reicht der Kontoauszug bei der Steuererklärung. Der Jahresbeitrag wird durch Bankeinzug regelmäßig am 01.03. jeden Jahres eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige F-F Frechen-Film e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von F-F Frechen-Film e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: DE _____

Mandats-Referenz (wird von Frechen-Film ausgefüllt): _____

Ort + Datum: _____ Unterschrift: _____