



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG DEMANDE D'ADHÉSION

Vielen Dank für Ihr Interesse!
Bitte Formular ausfüllen und an untenstehende Adresse senden.

Merci de votre intérêt!
Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à l'adresse ci-dessous.

Ich möchte Mitglied werden / Je souhaite devenir:

- Aktivmitglied / Membre actif
- Aktivmitglied, reduzierter Mitgliederbeitrag * / Membre actif, cotisation réduite **
- Passivmitglied / Membre passif
- Mitglied in Ausbildung / Membre en formation

* Reduzierter Beitrag während eines Jahres, für Personen, die binnen Jahresfrist nach Abschluss ihrer Ausbildung Aktivmitglied werden.
** Une réduction est accordée la première année aux personnes qui deviennent membres actifs dans un délai d'un an après la fin de leur formation.

Vorname / Prénom:

Name / Nom:

Beruf / Profession:

Geburtsdatum / Date de naissance:

Firma / Société:

Strasse / Rue:

PLZ, Ort / NPA, Lieu:

Land / Pays:

Telefon / Téléphone:

Mobiltelefon / Portable:

E-Mail:

Webseite / Site Internet:

Korrespondenz / Correspondance: auf deutsch en français

Mit dem Animationsfilm verbinden mich / Je suis actif dans le film d'animation dans le cadre de:

- eigene Filme / mes propres films
- Auftragsproduktionen / films de commande
- Produktionen im Angestelltenverhältnis / productions en tant qu'employé/e
- Lehrtätigkeit / d'activités dans l'enseignement, la formation
- Andere / Autre

Ort, Datum / Lieu, date: **Unterschrift / Signature:**

Beilagen / Annexes:

- Lebenslauf / CV
- Filmographie / Filmographie
- Porträt Foto / Portrait (min. 500 x 500 pixels)
- Kopie Studentenausweis / Copie de la carte d'étudiant
- Kopie Lehrlingsvertrag / Copie du contrat d'apprentissage
- Kopie Diplom / Copie du diplôme

Bemerkungen / Remarques:

.....

.....

.....

.....

.....