



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG DEMANDE D'ADHÉSION

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

Merci de votre intérêt!
Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à l'adresse e-mail 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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....