



medien**verband**
niedersachsen e.V.

Interessengemeinschaft der Film-, Fernseh und Medienwirtschaft Niedersachsen

Beitrittserklärung

Firma

Strasse + Nr.

PLZ

Ort

Bundesland

Name, Vorname

Geburtsdatum

ggf. Vertreter (mit Tel. / E-Mail)

Telefon

Durchwahl

Mobil

email Firma

email persönlich

Internet

Hiermit trete(n) ich/wir dem Medienverband Niedersachsen e.V. zum heutigen Datum bei.
Die gültige Satzung des Vereins ist mir/uns bekannt und die damit sich für mich/uns aus der Mitgliedschaft ergebenden Rechte und Pflichten. Der Beitritt wird erst durch Zustimmung des Vorstandes des Medienverbandes Niedersachsen e.V. wirksam. Der Verband ist berechtigt, firmenbezogene Daten an Dritte weiterzugeben und zu veröffentlichen.

Ort, Datum

Unterschrift