

Rücksendung an
freunde@dff.film

Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft bei den Freunden des Deutschen Filminstituts/ Deutschen Filmmuseums e.V. in Höhe von _____ Euro pro Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Zahlungspflichtigen _____
in Druckbuchstaben

Anschrift des Zahlungspflichtigen _____
in Druckbuchstaben

IBAN des Zahlungspflichtigen _____
In 4er Schritten

BIC des Zahlungspflichtigen _____

Zahlungsempfänger ist: freunde des deutschen filminstituts/ deutschen filmmuseums e.V.
Schaumainkai 41
60596 Frankfurt am Main
Deutsche Bank AG
IBAN: DE17 5007 0024 0026 0174 00
BIC: DEUTDEDBFRA

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift