

## AUFNAHMEANTRAG

per mail an buero@vdfk.de

per Post an Verband der deutschen Filmkritik, Kopfstraße 16, 12053 Berlin

### PERSÖNLICHE ANGABEN

NACHNAME

VORNAME(N)

TITEL

GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)

STRASSE, NR.

PLZ

ORT

TELEFON

MOBIL

E-MAIL

WEBSITE

### DIENSTLICH

MEDIEN/REDAKTIONEN

FILMKRITISCH TÄTIG SEIT:

FEST

FREI

SONSTIGE FILMKRITISCHE TÄTIGKEITEN (Z.B.  
KURATORISCH, PÄDAGODISCH, O.Ä.)

ARBEITGEBER

MAIL

TELEFON

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verband der deutschen Filmkritik, (bitte ankreuzen).

- Die geltende Satzung des VdFk erkenne ich an.
- Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer, Anschrift und E-Mail-Adresse den VDFK-Mitgliedern zugänglich gemacht werden.
- Ein Foto für den Presseausweis lege ich bei oder sende es in digitaler Form zu.

### BÜRGEN

Bitte benennen Sie zwei Mitglieder des VdFk als Referenz:

NAME, VORNAME

NAME, VORNAME

## Arbeitsgebiete / Schwerpunkte / Interessen:

Filmgenres (z.B. Kinder, Horror, Stumm, etc.)

Schauspieler/in (bitte spezifizieren: Namen)

Filmarten (z.B. Experimental-, Kurz-, Spiel-, Dokumentarfilm)

Bildgestalter (bitte spezifizieren: Namen)

Filmgeschichte (z.B. New Hollywood, Film Noir,)

Kuratorische Arbeit (bitte spezifizieren: Museum/Archiv/Kino, etc.)

Nationale Kinematografien (bitte spezifizieren: Ländernamen)

Schnitt (bitte spezifizieren: Namen)

Regie (bitte spezifizieren: Namen)

Musik (bitte spezifizieren: Namen)

Drehbuch (bitte spezifizieren: Namen)

## Kurzportrait

Ich bin damit einverstanden, dass meine Profildaten (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, Telefonnummer, Mailadresse, Kurzportrait und Arbeitsgebiete / Schwerpunkte / Interessen) auf der VdFk-Website ([www.vdfk.de](http://www.vdfk.de)) öffentlich zugänglich gemacht werden. (bitte ankreuzen und ggf. Nichtzutreffendes streichen).

## ARBEITSPROBEN

Bitte legen Sie dem Antrag zwei Arbeiten der letzten 12 Monate (nicht mehr als zwei Seiten pro Text) bei:

TITEL 1

ERSCHIENEN BEI/IN

VERÖFFENTLICHUNGSDATUM

TITEL 1

ERSCHIENEN BEI/IN

VERÖFFENTLICHUNGSDATUM

# MITGLIEDSBEITRAG

## SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Der aktuell gültige Beitrag über 48,00 EUR wird jährlich zum 1. Februar per Lastschrift eingezogen, fällt dieser auf ein Wochenende oder Feiertag, dann am darauf folgenden Werktag.

## Verband der deutschen Filmkritik (VdFk)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001257217**

**Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.)**

Ich ermächtige den Verband der deutschen Filmkritik e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VdFk 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.

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT

  

Bitte Beachten Sie: Der Lastschrifteinzug erfolgt einmalig im Jahr am 1. Februar. Erfolgt Ihr Eintritt nach diesem Datum, so ist der Mitgliedsbeitrag auf das Verbandskonto zu überweisen

**IBAN : DE54360100430139324435,  
BIC : PBNKDEFF**

Für Studierende, Rentner/innen und in sozialen Härtefällen gilt: Bei Vorlage eines Nachweises erfolgt eine Ermäßigung auf 30 Euro.

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT