

## 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, PÄDAGOGISCH, O.Ä.)

ARBEITGEBER

MAIL

TELEFON

### BÜRGEN

Bitte benennen Sie zwei Mitglieder des VdFk als Referenz:

NAME, VORNAME

NAME, VORNAME

### ARBEITSPROBEN

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

TITEL 1

TITEL 2

ERSCHIENEN BEI/IN

ERSCHIENEN BEI/IN

VERÖFFENTLICHUNGSDATUM

VERÖFFENTLICHUNGSDATUM

## Arbeitsgebiete / Schwerpunkte / Interessen:

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

Filmbereiche oder Gewerke (z.B. Filmmusik, Bildgestaltung, Montage, etc.)

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

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

Filmgeschichte (z.B. 1950er Jahre, New Hollywood, Film Noir,)

Nationale Kinematografien (bitte spezifizieren: Ländernamen)

## Kurzportrait

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Profildaten auf der VdFk-Website ([www.vdfk.de](http://www.vdfk.de)) öffentlich zugänglich gemacht werden:

Vorname, Name

Straße, PLZ, Ort

Telefonnummer

Mailadresse

Kurzportrait

Arbeitsgebiete / Schwerpunkte / Interessen

Foto

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 willige ein, dass der Verband der deutschen Filmkritik meine Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft speichert und in den für die Betreuung der Mitgliedschaft notwendigen Programmen verarbeitet werden. Es kommen auch Cloud-Dienste wie Mailchimp und die Teamwork-Funktion der Vereinssoftware zum Einsatz.
- Ich willige ein, Newsletter und Rundbriefe vom Verband der deutschen Filmkritik zu erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer, Anschrift und E-Mail-Adresse den VDFK-Mitgliedern zugänglich gemacht werden.
- Ein Foto für den Presseausweis sende ich in digitaler Form zu.

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT

# 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: Auf Antrag unter Vorlage eines Nachweises entscheidet der Vorstand über eine mögliche Ermäßigung des Jahresbeitrags auf 30 Euro.