



DEUTSCHE WERBEFILMAKADEMIE

Antrag

zur Aufnahme als Mitglied in die

Deutsche Werbefilmakademie e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied.

(Firma (vollständige Firmierung))

HR-Nummer

gesetzl. Vertreter*in Vor- und Nachname

(E-Mail-Adresse gesetzl. Vertreter*in)

(Straße + Hausnummer)

(Postleitzahl + Ort)

☐ Ich bin damit einverstanden, in den Mailverteiler mit aufgenommen zu werden und über Veranstaltungen informiert und/oder eingeladen zu werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

(Datum)

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter*in)

Nachrichtlich zurück:

☐ Ich/Wir habe/n gerade kein Interesse an einer Mitgliedschaft.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

(Firmenstempel)



DEUTSCHE WERBEFILMAKADEMIE

Wir sind ordentliches Mitglied in der

Deutschen Werbefilmakademie e.V.

und benennen hiermit folgende Person/en als unsere Vertreter*innen:

1. _____
(Vorname, Nachname)

(Position)

(E-Mail-Adresse, Telefonnummer)

2. _____
(Vorname, Nachname)

(Position)

(E-Mail-Adresse, Telefonnummer)

3. _____
(Vorname, Nachname)

(Position)

(E-Mail-Adresse, Telefonnummer)

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Firmenstempel)

ANLAGE/N: Foto je benannte Person