

FDA

FREIER DEUTSCHER AUTORENVERBAND

Schutzverband Deutscher Schriftsteller
Landesverband Thüringen e.V.

Lichtbild

Aufnahmeantrag

Mitgl. Nr. _____

Name _____ Vorname _____ Pseudonym _____

Straße _____ Wohnort _____ Telefon mit Vorwahl _____

Fax _____ E-Mail _____ Beruf _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

VG-WORT-Wahrnehmungsberechtigter _____ VG-WORT-Vollmitglied _____

Veröffentlichungen (bei Bedarf Rückseite oder Beiblatt benutzen):
(Bücher, Dramatische Arbeiten, Bearbeitungen, Übersetzungen, Liedertexte, Autorenerbe usw.)

Mitgliedsbeitrag: Euro 45,00 FDA-Jahresbeitrag ab 2015

Euro _____ Freiwilliger Förderbeitrag

Hiermit beantrage ich die ordentliche/ außerordentliche/ fördernde Mitgliedschaft im FDA.
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ich erkenne die bestehende Satzung an und versichere, meine Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich stimme zu, dass meine Daten unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzvorschriften für verbandsinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Vor- und Zuname

Bankverbindung des Freien Deutschen Autorenverbandes Landesverband Thüringen:

IBAN: DE57830944440002000938 bei der Raiffeisen-Volksbank Saale-Orla

Der Vorstand des Landesverbandes Thüringen hat in seiner Sitzung am _____ die
Aufnahme beschlossen.

Datum

Ort

Unterschrift Vorsitzender