

Frank Fechtel

Kniephofstr. 18
D-12157 Berlin
Fon (030) 795 99 90
E-Mail: ffberlin@arcor.de

**fotografen-
vereinigung-
kreuzberg**



Website: www.kreuzberger-fotografen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

FAMILIENNAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ + WOHNORT: _____

TELEFON / ggf. FAX: _____

E-MAIL / ggf. HOMEPAGE: _____

Angaben für den Deutschen Verband für Fotografie:

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Fotografen Vereinigung Kreuzberg (FVK) und gleichzeitig zum Deutschen Verband für Fotografie (DVF).

Der kalenderjährliche Beitrag für die Mitgliedschaft in der FVK / DVF beträgt zur Zeit **75,- €** und beinhaltet den Bezug von 10 Ausgaben des Magazins „PHOTOGRAPHIE“.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung des DVF bis zum 30. September eines jeden Kalenderjahres zum Jahresende möglich.

Berlin, den _____

Unterschrift