

Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft

Markgrafendamm 24 – Haus 18, 10245 Berlin

www.regieverband.de - info@regieverband.de

Fassung 2022 überarbeitet (E7)



Die Zugehörigkeit zum Bundesverband Regie e.V. (BVR) ist Beleg professionellen Film- und Fernsehens. Es werden nur Mitglieder aufgenommen, die die Voraussetzungen der vom BVR entwickelten Berufsbilder erfüllen. Für Nachwuchsregisseure/-regisseurinnen gelten erleichterte Bedingungen. Zur Prüfung der Voraussetzung der Mitgliedschaft ist neben dem Antrag eine Filmografie (möglichst per E-Mail) vorzulegen. Der Vorstand des BVR entscheidet in freiem Ermessen über die Aufnahme. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht nicht. Ermäßigungen regelt die Beitragsordnung in § 5 BO. Der Mitgliedsbeitrag wird vom BVR quittiert und ist steuerlich in voller Höhe abzugsfähig. Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Beitragsordnung (BO) des BVR an (siehe Anlage oder www.regieverband.de).

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bundesverband Regie e.V. in folgender Sparte (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

	Beitrag regulär monatlich			Beitrag regulär monatlich	
REGIE Fiktion	€ 60,-	<input type="checkbox"/>	REGIE Nachwuchs	€ 25,-	<input type="checkbox"/>
REGIE Synchron	€ 60,-	<input type="checkbox"/>	1. REGIEASSISTENZ	€ 23,-	<input type="checkbox"/>
REGIE Musikvideo/Werbefilm	€ 60,-	<input type="checkbox"/>	SCRIPT SUPERVISOR	€ 17,-	<input type="checkbox"/>
REGIE Dokumentarfilm	€ 30,-	<input type="checkbox"/>	STUDENT*IN FHS	€ 10,-	<input type="checkbox"/>
REGIE ab 67	€ 15,-	<input type="checkbox"/>	INDEPENDENT	€ 30,-	<input type="checkbox"/>

Laut Beschluss der MV vom 15.2.2024 ist eine Kündigung der Mitgliedschaft erst nach Ablauf von 12 Monaten zum Beitrittsdatum möglich.

Vorname

Straße/Hausnummer

Mobiltelefon

Telefon/Fax

VG-Bild-Kunst-Urheber-Nummer

Name

PLZ/Wohnort

E-Mail

Geburtsdatum

Unterschrift 1

SEPA-MANDAT Gläubiger – ID des BVR: DE64ZZZ00000049354 Ihre Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Bundesverband Regie e.V. (BVR), Zahlungen meines Beitrags von meinem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsdaten sind: 15. Febr., 15. Mai., 15. Aug., 15. Nov. des Jahres für je 3 Monate. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber*in (DRUCKBUCHSTABEN)

Datum/**Unterschrift 2**

Wir informieren Sie vor dem 1. SEPA-Einzug. Wir bitten um Verständnis, wenn wir Ihnen aus Rücklastschriften resultierende Bankgebühren weiterberechnen müssen.