



Freundeskreis der Nordischen Filmtage Lübeck
Friends of the Nordic Film Days Lübeck

Ich möchte den Freundeskreis der Nordischen Filmtage Lübeck unterstützen mit einer Spende von
I would like to support the Friends of the Nordic Film Days with a donation of

_____ €

- jährlich / *annually*
 einmalig / *once*

Name

Adresse / Address

Telefon / Phone

Fax

E-Mail

Ort/ Datum / Place/ Date

Unterschrift / Signature

Nach Eingang dieses Anmeldeformulars erhalten Sie von uns ein Bestätigungsschreiben, dem ein Überweisungsformular beigelegt ist. Nach Erhalt des von Ihnen oben angegebenen Spendenbetrags stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus. (Hinweis: Diese wird nur auf Ihren Namen ausgestellt, wenn Sie von Ihrem Privatkonto überweisen.)

Selbstverständlich können Sie jederzeit die Höhe des Spendenbetrags neu bestimmen oder auch ganz von der eingegangenen Verpflichtung zurücktreten.

When we have received this application, we will send you a letter of confirmation together with a money transfer form. After receiving the contribution you pledged above, we will be happy to send you a donation certification.

Of course you can change the amount of your contribution or cancel your support at any time.

Bitte zurück an:
Please return to:

Nordische Filmtage Lübeck
Stichwort: Freundeskreis
23539 Lübeck

Tel.: +49 (0) 451-122-4101/-4189
Fax +49 (0) 451-122-4106

E-Mail: info@filmtage.luebeck.de