FMP
Fachverband
Medienproduktion

Fachverband Medienproduktion e.V.
Waldbornstraße 50
56856 Zell/Mosel

Waldbornstraße 50
56856 Zell/Mosel
Telefon 06542 / 5452
info@f-mp.de
www.f-mp.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im FMP als

☐ **Ordentliches Mitglied** ☐ **Junior-Mitglied** ☐ **Senior-Mitglied**
☐ **Azubi/Student** ☐ **Strategischer Partner** ☐ **Firmen-Mitglied**

Vorname, Name .....
Privatadresse .....
Telefon ..... Geburtsdatum .....
E-Mail .....
Jetztige Position .....
Erlernter Beruf .....
Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit .....
Welches Fachgebiet beherrschen Sie besonders gut? .....

Firma .....
Firmenadresse .....
Firmentelefon .....
E-Mail .....
Produktionsschwerpunkte ..... Mitarbeiterzahl .....

☐ Der Jahresbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:
Kontoinhaber .....
IBAN .....
BIC ..... Bank .....
☐ Die Zahlung erfolgt per Rechnung an ☐ Privat ☐ Firma

FMP-Postinformationen und Mitgliederabonnements an ☐ Privat ☐ Firma
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? .....

.....
Datum, Unterschrift