

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei ADA - Austrian directors' association /  
Österreichischer Regieverband

---

Name, Vorname, Titel, Geburtsdatum

---

Anschrift: PLZ, Ort, Straße, Nummer

---

Telefon, Mobiltelefon, FAX

---

E-Mail Adresse, URL einer Webseite (so vorhanden)

Die Statuten, Ziele und Bedingungen der Mitgliedschaft bei der ADA /  
dem österreichischen Regieverband erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden,  
dass meine Daten EDV - unterstützt erfasst werden und auf der ADA-Webseite unter  
[www.ada-directors.com](http://www.ada-directors.com) aufscheinen.

---

Ort, Datum und Unterschrift

Wir ersuchen Sie, diesem Antrag eine möglichst ausführliche Filmographie beizufügen.  
Gegebenenfalls ersuchen wir Sie auch um eine Kurzfassung Ihrer konkreten Anliegen im  
Zusammenhang mit den unter Verbandszielen angesprochenen Punkten sowie weitere  
Anregungen dazu. Herzlichen Dank.

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular und Unterlagen per Post  
oder faxen Sie an: +431/9678929  
oder mailen Sie an [office@ada-directors.com](mailto:office@ada-directors.com)

ÖSTERREICHISCHER  
REGIEVERBAND  
Filmhaus Spittelberg  
Spittelberggasse 3  
1070 Wien  
Austria

[office@ada-directors.com](mailto:office@ada-directors.com)  
[www.ada-directors.com](http://www.ada-directors.com)  
ZVR 276718748  
Erste Bank  
BLZ 20111  
KTO 20-35618

