

Ich bin vermittelt worden von

Name: _____

und/oder Mitgliedsnummer: _____

ODER: Ich bin aufmerksam geworden auf den DFJV in/durch:

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim DFJV:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft
Angestellte, Selbständige und
Freiberufler
<i>EUR 95 bei Zahlung per Lastschrift</i>
<i>EUR 100 bei Zahlung per Überweisung</i> | <input type="radio"/> Auslandsmitgliedschaft
bei Korrespondenzadresse im
Ausland
<i>EUR 125 bei Zahlung per Lastschrift</i>
<i>EUR 130 bei Zahlung per Überweisung</i> |
| <input type="radio"/> ermäßigte Mitgliedschaft
Studierende bis 27, Volontäre,
Auszubildende
<i>EUR 65 bei Zahlung per Lastschrift</i>
<i>EUR 70 bei Zahlung per Überweisung</i> | <input type="radio"/> Fördermitgliedschaft
mit selbst festgelegtem
Jahresbeitrag (mind. EUR 200)
<i>EUR _____ (teilbar durch 50)</i> |

Mehrwertsteuer: Alle Beträge enthalten die ges. MwSt.
Mitgliedsjahr: Das Mitgliedsjahr ist unabhängig vom Kalenderjahr und läuft zwölf Monate nach dem Eintritt.

→ Meine Daten: *(Bitte leserlich ausfüllen)*

Private Anschrift

Vor- und Nachname, ggf. Titel _____

Straße und Nr. *(kein Postfach)* _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum und Geburtsort _____

Telefonnummer (0 _____) _____

Telefaxnummer (0 _____) _____

E-Mail-Adresse _____ @ _____ *(= Benutzername für den Mitgliederbereich)*

Homepage http:// _____

Staatsangehörigkeit deutsch, andere: _____

Rechnungsadresse

Vor- und Nachname / Firma _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Fachrichtung / Ressort Ausbildung / Bildung Lifestyle Sport Wirtschaft
 Gesundheitswesen Politik Technik Sonstiges:
 Kultur / Feuilleton Reise / Touristik Wissenschaft

Zusätzlich beantrage ich: **Presseausweis** *EUR 0,- bei Erstaussstellung / EUR 15,- bei Ersatzaussstellung*
 Presseschild für Kfz *EUR 10,- jährlich*
 Presseclip *EUR 20,- einmalig bei Ausstellung*
 Internationaler Presseausweis *EUR 65,- gültig zwei Jahre ab Ausstellungsdatum*

→ Zahlungsweise: *(Sie erhalten unabhängig von der Zahlungsweise vor der Fälligkeit eine Rechnung für Ihre Unterlagen.)*

Lastschrift: Hiermit ermächtige ich den DFJV zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags und sonstiger Gebühren – jederzeit widerruflich – vom Konto:

Kontoinhaber *(falls abweichend vom Antragsteller)*: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Bank mit Ort: _____

Unterschrift des Kontoinhabers *(falls abweichend vom Antragsteller)*: _____

Überweisung *(Sie erhalten Ihren Presseausweis nach Zahlung der übersandten Beitragsrechnung.)*

→ Anlagen: *(Bitte beifügen)*

(a) Passfoto (mindestens 30 x 40mm) – **(b)** Kopie eines amtlichen Ausweises – **(c)** Tätigkeitsnachweis – **(d)** ggf. Ermäßigungsnachweis

Ich willige in die Speicherung meiner Angaben auf Speichermedien gem. Bundesdatenschutzgesetz ein und erkenne die Mitgliedschaftsbedingungen des DFJV und die Nutzungsregeln für das Vermarktungsportal an:

Ort _____, den _____ Datum _____
eigenhändige Unterschrift _____