

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:**

**Mitgliedschaft**  
Angestellte, Selbständige und  
Freiberufler  
EUR 95 bei Zahlung per Lastschrift  
EUR 100 bei Zahlung per Überweisung

**Auslandsmitgliedschaft**  
bei Korrespondenzadresse im  
Ausland  
EUR 125 bei Zahlung per Lastschrift  
EUR 130 bei Zahlung per Überweisung

**ermäßigte Mitgliedschaft**  
Studierende bis 27, Volontäre,  
Auszubildende  
EUR 65 bei Zahlung per Lastschrift  
EUR 70 bei Zahlung per Überweisung

**Fördermitgliedschaft**  
mit selbst festgelegtem  
Jahresbeitrag (mind. EUR 200)  
EUR \_\_\_\_\_ (teilbar durch 50)

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

- |  |   |                                    |                                  |
|--|---|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Ausbildung / Bildung | <input type="radio"/> Lifestyle         | <input type="radio"/> Sport        | <input type="radio"/> Wirtschaft |
| <input type="radio"/> Gesundheitswesen     | <input type="radio"/> Politik           | <input type="radio"/> Technik      | <input type="radio"/> Sonstiges: |
| <input type="radio"/> Kultur / Feuilleton  | <input type="radio"/> Reise / Touristik | <input type="radio"/> Wissenschaft |                                  |

Zusätzlich beantrage ich:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> <b>Presseausweis</b>                 | EUR 0,- bei Erstaussstellung / EUR 15,- bei Ersatzaussstellung |
| <input type="radio"/> <b>Presseschild für Kfz</b>          | EUR 10,- jährlich  |
| <input type="radio"/> <b>Presseclip</b>                    | EUR 20,- einmalig bei Ausstellung                              |
| <input type="radio"/> <b>Internationaler Presseausweis</b> | EUR 60,- 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:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ eigenhändige Unterschrift \_\_\_\_\_