

DFJV Deutscher Fachjournalisten-Verband AG  
Neue Mitgliedschaften  
Karmeliterweg 84  
13465 Berlin



**A** Hiermit beantrage ich beim DFJV folgende Mitgliedschaft:

- Mitgliedschaft: Angestellte, Selbständige und Freiberufler  
75,- EUR bei Zahlung per Lastschrift, 80,- EUR bei Zahlung per Überweisung<sup>1</sup>
- Auslandsmitgliedschaft: Bei Korrespondenzadresse im Ausland  
125,- EUR bei Zahlung per Lastschrift, 130,- EUR bei Zahlung per Überweisung<sup>1</sup>
- ermäßigte Mitgliedschaft: Studierende bis 27, Volontäre und Auszubildende  
65,- EUR bei Zahlung per Lastschrift, 70,- EUR bei Zahlung per Überweisung<sup>1</sup>
- Fördermitgliedschaft: Mit selbst festgelegtem Jahresbeitrag (mind. 200,- EUR):  
\_\_\_\_\_ EUR (teilbar durch 50)

<sup>1</sup> Mitgliedsbeitrag pro Mitgliedsjahr (das Mitgliedsjahr ist unabhängig vom Kalenderjahr und dauert zwölf Monate ab Beginn)  
Umsatzsteuer: Alle Beiträge enthalten die gesetzliche Umsatzsteuer

**B** Meine Daten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Private Anschrift**

Vor-/Nachname\*, ggf. Titel \_\_\_\_\_  
Straße und Nr.\* (kein Postfach) \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und -ort\* \_\_\_\_\_  
Telefonnummer\* \_\_\_\_\_  
Faxnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse\* \_\_\_\_\_ (=Benutzername für den Online-Zugang auf [www.dfjv.de](http://www.dfjv.de))  
Homepage \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit\*  deutsch, **andere:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse** (falls abweichend von privater Anschrift)

Vor-/Nachname, ggf. Firma \_\_\_\_\_  
Straße und Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_

**Fachrichtung/Ressort\***

(Bitte maximal drei  
Fachrichtungen auswählen)

- |  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auto und Motor          | <input type="checkbox"/> Ernährung und Genuss   | <input type="checkbox"/> Kultur       |
| <input type="checkbox"/> Medien                  | <input type="checkbox"/> Medizin und Gesundheit | <input type="checkbox"/> Politik      |
| <input type="checkbox"/> Recht und Justiz        | <input type="checkbox"/> Reisen und Tourismus   | <input type="checkbox"/> Sport        |
| <input type="checkbox"/> Technik                 | <input type="checkbox"/> Umwelt und Natur       | <input type="checkbox"/> Wissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____       |                                       |

## C Zusätzlich beantrage ich:

- Presseausweis 0,- EUR bei Erstaussstellung (15,- EUR bei Ersatzaussstellung)
- Kfz-Presseschild 10,- EUR pro Kalenderjahr
- Presseclip 20,- EUR, einmalig bei Ausstellung
- Internationaler Presseausweis 65,- EUR, gültig zwei Jahre ab Ausstellungsdatum

Nähere Informationen zu den zusätzlich angebotenen Ausweisdokumenten erhalten Sie unter:  
[www.dfjv.de/leistungen/presseausweis/ausweisdokumente](http://www.dfjv.de/leistungen/presseausweis/ausweisdokumente)

## D Anlagen (Bitte beifügen oder per E-Mail an [kontakt@dfjv.de](mailto:kontakt@dfjv.de) senden)

- Passfoto (von vorn aufgenommen, Hochformat, mindestens 30 x 40 mm)
- Kopie amtlicher Ausweis (Vorder- und Rückseite)
- Tätigkeitsnachweise
- ggf. Ermäßigungsnachweis

Ausführliche Informationen zur Antragstellung und den Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft finden Sie unter:  
[www.dfjv.de/mitglied-werden](http://www.dfjv.de/mitglied-werden)

## E Zahlungsweise (Sie erhalten, unabhängig von Ihrer gewählten Zahlungsweise, vor der Fälligkeit eine Rechnung für Ihre Unterlagen)

### Überweisung:

Sie erhalten Ihren Presseausweis nach Zahlung der übersandten Beitragsrechnung.

### Lastschrift (Mitgliedsbeitrag reduziert sich um 5,- EUR gegenüber einer Zahlung per Überweisung):

DFJV Deutscher Fachjournalisten-Verband AG | Karmeliterweg 84 | 13465 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000646796  
Mandatsreferenz: wird separat auf der Rechnung mitgeteilt

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DFJV Deutscher Fachjournalisten-Verband AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DFJV Deutscher Fachjournalisten-Verband AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-/Nachname\* (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\* \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name | BIC)\* \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die DFJV Deutscher Fachjournalisten-Verband AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\*

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers\*  
(Kontoinhaber entspricht Rechnungsempfänger)

## F Einwilligung

Ich willige in die Speicherung meiner Angaben auf Speichermedien gemäß Bundesdatenschutzgesetz ein und erkenne die Mitgliedschaftsbedingungen sowie den Ethik-Kodex des DFJV, einsehbar unter [www.dfjv.de/mitglied-werden/antrag-stellen](http://www.dfjv.de/mitglied-werden/antrag-stellen), an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\*

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers\*

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder