

Aufnahmeantrag Deutscher Journalisten-Verband



Landesverband Mecklenburg-Vorpommern
Schusterstraße 3
19055 Schwerin
Tel.: (0385) 56 56 32

1. Name _____ Vorname: _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Privatanschrift: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Telefon (priv.) _____ Telefon (dienstl.) _____

Mobil: _____

E-Mail, die für DJV-Informationen genutzt werden soll: _____

2. Derzeitige Tätigkeit:

Freie/r Journalist/in Freie/r Bildjournalist/in Pauschalvertrag

Fest angestellt als:

Redakteur/in Ressortleiter/in Chef vom Dienst

Chefredakteur/in Stellvertr. Chefredakteur/in **oder:** _____

Volontär/in Volontariatsdauer vom: _____ bis (voraussichtlich) _____

Fest/Frei bei/für :

Zeitung Zeitschrift Anzeigenzeitung

öffentl.-rechtl. Rundfunk priv. Rundfunkanbieter Presseagentur

Pressestelle Online-Medium Lokal-TV

oder: _____

Student/in Studium voraussichtlich bis: _____

* Bei Studierenden der Fachrichtungen Journalistik, Publizistik, Zeitungswissenschaften oder Kommunikationsdesign (Fotografie), im Haupt- oder Nebenfach, genügt der entsprechende Studiennachweis. Studierende anderer Fachrichtungen müssen ihre journalistische Berufsabsicht in anderer Weise glaubhaft machen, z.B. indem sie nachweisen, dass sie

- ein Volontariat absolviert haben
- journalistisch tätig sind (Beleg durch Zeitungsausschnitte, Einkommensnachweise o. ä.)
- in Redaktionen hospitieren oder hospitiert haben

3. Nachweis der hauptberuflich (überwiegend) journalistischen Tätigkeit bzw. journalistischen Ausbildung, zum Beispiel:

- Redakteursvertrag Volontärsvertrag Honorarnachweise
- Pauschalvertrag Immatrikulationsbescheinigung
- Bescheinigung der Künstlersozialkasse Bestätigung des Arbeitgebers

Ich bin damit einverstanden, dass nach meiner Aufnahme in den Verband die vorstehenden Angaben elektronisch verarbeitet, insbesondere gespeichert und übermittelt werden, jedoch nur im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedschaftsverhältnisses.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DJV-Landesverband M-V ab _____.

Veränderungen der Angaben werde ich unaufgefordert mitteilen.

Ich habe erhalten und erkenne an:

1. Satzung des Landesverbandes/Datenschutzerklärung
2. Rechtsschutzordnung
3. Mitteilung über die Beitragssätze

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

DJV, LV M-V, Schusterstr. 3, 19055 Schwerin, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE92ZZZ00000312302**

SEPA-Lastschriftmandat Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Hiermit ermächtige ich den DJV-Landesverband Mecklenburg-Vorpommern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DJV-Landesverband M-V gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im Lastschriftverfahren quartalsweise halbjährlich jährlich abzubuchen.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Beitragshöhe: EUR _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____