

Aufnahmeantrag

1. Persönliche Daten

Name.....
 Vorname.....
 Pseudonym.....
 Straße/Hs.Nr.....
 PLZ.....
 Wohnort.....
 Land.....
 Geburtsdatum.....
 Geburtsort.....
 Staatsangehörigkeit.....

privat
 Telefon.....
 Mobil.....
 E-Mail.....

geschäftlich
 Telefon.....
 Mobil.....
 E-Mail.....

2. Derzeitige Tätigkeit

als

- Wortjournalist/in
- Bildjournalist/in
- Redaktionsassistent/in

als

- Redakteur/in
- Ressortleiter/in
- Chef/in vom Dienst
- stellv.Chefred./in
- Chefredakteur/in
- Kameramann/frau
- Volontär/in
- Student/in

bei

- Zeitung
- Zeitschrift
- Hörfunk/öff.re.
- Hörfunk/privat
- Ferns./öff.re.
- Ferns./Privat
- Onlinemedium
- Presseagentur
- Anzeigenblatt
- Pressestelle
- Anderes.....

festangestellt seit..... Sparte/Ressort.....
 Arbeitgeber:.....
 Adresse

Freier Journalist seit..... Pauschalvertrag ja nein
 vorwiegend tätig für.....
 Adresse

Student/in
 Studiengang.....
 Hochschule.....

3. Nachweis der hauptberuflichen journalistischen Tätigkeit durch:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Redakteursvertrag | <input type="checkbox"/> Volontärvertrag |
| <input type="checkbox"/> Honorarnachweis der letzten sechs Monate | <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> aktuelle Arbeitsproben/Veröffentlichungen | |
| <input type="checkbox"/> Bestätigung eines Auftraggebers | |

4. Zusätzliche Bemerkungen

z.B. Betriebs- oder Personalratstätigkeit, spezielle Kenntnisse oder Interessen.....

5. Angaben zur Ausbildung und zum beruflichen Werdegang (für statistische Zwecke)

- | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife | <input type="checkbox"/> Abitur | <input type="checkbox"/> Studium |
| Studienfach..... | Erreichter Abschluss..... | |
| Berufliche Ausbildung von | bis..... | |
| bei..... | als..... | |
| Bisherige Tätigkeit von..... | bis..... | |
| bei..... | als..... | |

6. Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften oder Berufsorganisationen

- ver.di andere (bitte auflühren)

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|---|
| Künstlersozialkasse | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| VG Bild-Kunst | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| VG Wort | Wahrnehmungsberechtigter | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

7. Monatlicher Beitragssatz und Gebühren (bitte entsprechend ankreuzen)

- Regelbeitrag 34,00 Euro
- Schnuppermitgliedschaft 9,99 Euro (befristet auf ein Jahr, bis 35. Lebensjahr)
- Studenten 10,00 Euro (max. 10 Semester bis 30. Lebensjahr)
- Volontäre 12,00 Euro (befristet auf zwei Jahre)
- Jungredakteur 20,00 Euro (befristet auf zwei Jahre)
- Ermäßigung wegen geringem Einkommen unter 3.000 € brutto monatlich
(bitte legen Sie einen Nachweis über Ihr Einkommen bei, damit wir Sie entsprechend einstufen können)

Aufnahmegebühr (einmalig) 10,00 Euro

8. Nennung im BJV report

Ich bin mit der Nennung meines Namens sowie meines Geburtsdatums und ggfs. einer weitergehenden Würdigung in der BJV Verbandszeitschrift „report“ aus Anlass von runden Geburtstagen oder Jubiläen einverstanden. ja nein

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Bayerischen Journalisten-Verband

Ort Datum.....

Unterschrift.....

Information zum Datenschutz

Der BJV erhebt, verarbeitet und nutzt Ihre personenbezogenen Daten automatisiert unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen des Satzungszwecks und der Zweckbestimmung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet. Die Daten werden an den DJV weitergegeben.

Wahl Ihrer Haupt- und Nebenfachgruppe

Unser Verband lebt von der aktiven ehrenamtlichen Mitgestaltung unserer Mitglieder. Hierfür ist er in Fachgruppen organisiert, die sich regelmäßig zu informativen Veranstaltungen treffen. Kontakte werden geknüpft, man tauscht sich aus über berufliche Themen und nutzt die Expertise anderer Mitglieder. Die Einladungen zu den Veranstaltungen senden wir Ihnen per E-Mail zu.

Jedes Mitglied wird bei der Aufnahme in den Verband **einer** Hauptfachgruppe zugeordnet, die dem Tätigkeitsschwerpunkt entspricht. Gerne berücksichtigen wir hierbei Ihren angekreuzten Wunsch.

Zusätzlich können Sie **zwei** Nebenfachgruppen wählen, für die Sie sich interessieren. Bitte kreuzen Sie diese ebenfalls an.

Fachgruppe	Hauptfachgruppe	Nebenfachgruppe
Bildjournalisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chancengleichheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freie Journalisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internationales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Junge Journalisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online Journalisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presse- und Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rundfunk privat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rundfunk öffentlich-rechtlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Um Ihren Mitgliedsbeitrag vierteljährlich einzuziehen zu können bitten wir Sie, uns ein Lastschriftmandat zu erteilen. Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jeweils zum Quartalsanfang von Ihrem Konto ein.

Vielen Dank!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den BJV e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühr, Gebühr für Kfz-Schild u.Ä. bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BJV e.V. 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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	
Datum	
Unterschrift	

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000869171