

Antrag auf Ausstellung eines Presseausweises

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen und unterschrieben per Post oder per Telefax 040-369 710-22 an den DJV Hamburg senden

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mitglied | <input type="checkbox"/> Nichtmitglied |
| <input type="checkbox"/> Erstantrag | <input type="checkbox"/> Folgeantrag – bisherige Presseausweis-Nr. |
| <input type="checkbox"/> PKW-Schild „Presse“ | <input type="text"/> |

FOTO

Farbe oder s/w

300 dpi
an
info@djv-hamburg.de

oder
35x45 mm
(aufgeklebt, **nicht** mit
Drahtklammern befestigt)

Foto bereits vorhanden

**Deutscher Journalisten-Verband
Landesverband Hamburg e.V.
Rödingsmarkt 52**

20459 Hamburg

Für Nichtmitglieder:
Die Bearbeitungsgebühr ist mit der Antragstellung fällig und ist im Voraus mit der Angabe des Namens zu überweisen auf unser Konto bei der **Hamburger Sparkasse (BLZ 200 505 50) Kto.-No. 12 80 166495**

- | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tageszeitung | <input type="checkbox"/> Pressestelle | <input type="checkbox"/> Zeitschrift | <input type="checkbox"/> Angestellt | <input type="checkbox"/> Freie journalistische Tätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Nachrichtenagentur | <input type="checkbox"/> Anzeigenblatt | <input type="checkbox"/> Online | <input type="checkbox"/> Nachrichtenagentur | <input type="checkbox"/> Anzeigenblatt |
| <input type="checkbox"/> Pressebüro | <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Hörfunk | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Wort |
| | | | | <input type="checkbox"/> Bild/Kamera |

Tätigkeitsbezeichnung (bitte unbedingt angeben)	
Objekt	Ressort
Private Anschrift	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Telefax	
Handy	
Email	
Dienstliche Anschrift	
Arbeitgeber / Auftraggeber	
Adresse	
Telefon	
Telefax	
Handy	
Email	
Versandadresse	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich

Hiermit bestätige ich, dass ich bei keinem anderen Landesverband/-bezirk den Presseausweis beantragt habe. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass der Presseausweis nur an hauptberuflich tätige Journalistinnen und Journalisten ausgegeben wird. Ich verpflichte mich, den Presseausweis nur in Ausübung journalistischer Tätigkeit und nicht bei privaten Anlässen zu benutzen. Mir ist bekannt, dass der Presseausweis Eigentum des ausstellenden Landesverbandes/-bezirks bleibt und von diesem jederzeit zurückgefordert werden kann, insbesondere wegen missbräuchlicher Benutzung. Wenn ich nicht mehr hauptberuflich journalistisch tätig sein sollte, werde ich den Presseausweis unverzüglich dem zuständigen Landesverband/-bezirk zurückgeben. Das gleiche gilt bei Austritt aus dem Landesverband/-bezirk.

Die erforderlichen Nachweise über die hauptberufliche journalistische Tätigkeit (z.B. Arbeitsvertrag, Impressum, KSK-Bescheinigung, Pauschalisten-Vertrag, Honorarnachweise der letzten sechs Monate) habe ich beigefügt. Mir ist bekannt, dass diese Nachweise die eigenverantwortliche Prüfung des Landesverbandes nicht ersetzen können. Von den unten stehenden Gebühren habe ich Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Angaben zum Zwecke der Ausstellung eines Presseausweises elektronisch erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dies geschieht auch in Erfüllung der Vereinbarung der ausstellungsberechtigten Verbände, wonach jeder ausstellungsberechtigte Verband vor der Ausstellung der bei ihm beantragten Presseausweise die anderen ausstellungsberechtigten Verbände zum Zwecke der Prüfung eines Einspruchs gegen die Ausstellung einzelner Presseausweise darüber unterrichten darf, an wen er Presseausweise ausgeben will.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bearbeitungsgebühr pro Jahr

- | | | | |
|--|------|---------------------------|-----|
| 1) Presseausweis für Nichtmitglieder | 69 € | 2) PKW-Schild | 5 € |
| 3) Presseausweis bei Verlust | 25 € | 4) PKW-Schild bei Verlust | 5 € |
| 5) Bearbeitungsgebühr bei erfolglosem Antrag | 60 € | | |