



# AUFNAHMEANTRAG

## 1. Persönliche Daten

Name, Vorname \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

Telefax privat \_\_\_\_\_ Telefax dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail privat  \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail dienstlich  \_\_\_\_\_

↑  
Bitte kreuzen Sie an, welche E-Mail-Adresse für  
Informationen des DJV verwendet werden soll

## 2. Derzeitige Tätigkeit

a)  freie/r Journalist/in  freie/r Bildjournalist/in

freie/r Journalist/in seit \_\_\_\_\_ Pauschalvertrag  ja  nein

überwiegend tätig für \_\_\_\_\_ Ressort \_\_\_\_\_

b)  Redakteur/in  Ressortleiter/in  Chef/in v. Dienst  Stel.v. Chefredakteur/in  Chefredakteur/in

oder als \_\_\_\_\_ fest angestellt seit \_\_\_\_\_ bei

Zeitung  Zeitschrift  Anzeigenblatt  öffentl.-rechtl. Rundfunk  priv. Rundfunk

Online  Presseagentur  Pressestelle Wirsch.  Pressestelle Verwaltung

oder \_\_\_\_\_

Objekt \_\_\_\_\_ Ressort \_\_\_\_\_

c) Volontär/in vom \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich) \_\_\_\_\_

Verlag \_\_\_\_\_ Stammredaktion \_\_\_\_\_

oder Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

d) Student/in Uni \_\_\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_

e) Sonstiges \_\_\_\_\_

## 3. Als Nachweis der hauptberuflich journalistischen Tätigkeit / journalistischen Ausbildung ist beigefügt:

- Redakteursvertrag  Volontärsvertrag  Honorarnachweise der letzten 6 Monate in Kopie
- Immatrikulationsbescheinigung \*)

\*) 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.) oder in Redaktionen hospitieren oder hospitiert haben.

#### 4. Zusätzliche Angaben (freiwillig)

a) Schulausbildung  mittlere Reife  Abitur  Studium/Fakultät \_\_\_\_\_  
erreichter Abschluss \_\_\_\_\_  
angestrebter Abschluss \_\_\_\_\_

#### b) Berufliche Ausbildung und bisherige Tätigkeit

Volontariat von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

Weitere berufliche Tätigkeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

#### c) Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften oder journalistischen Berufsorganisationen

ver.di seit \_\_\_\_\_ andere (bitte auflühren) \_\_\_\_\_

#### d) Versicherungen

Versorgungswerk der Presse  ja  nein  obligat.  freiwillig Künstlersozialkasse  ja  nein

Betriebl. Altersversorgung  ja  nein Rechtsschutzversicherung  ja  nein

#### e) Zusätzliche Bemerkungen (z.B. Mitglied im Betriebs-/Personalrat)

\_\_\_\_\_

#### 5. Bitte unbedingt ausfüllen

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten in der DJV-Zeitschrift "journalist" veröffentlicht werden (bitte ankreuzen)

Aufnahme, Status, ggf. Arbeitgeber, Änderungen  ja  nein

private Adresse und Adressänderungen (jeweils nur die PLZ!)  ja  nein

Namensänderungen  ja  nein

Wechsel des Landesverbandes, Ausscheiden  ja  nein

#### Einwilligungserklärung nach § 4a Abs. 1 und 3 Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben, insb. zu meiner journalistischen Tätigkeit und meiner DJV-Mitgliedschaft, sowie Änderungen elektronisch verarbeitet und genutzt werden, allerdings nur im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft im DJV-Hamburg. Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in ihrer jeweiligen Fassung.

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DJV-Landesverband Hamburg.** Veränderungen der Angaben werde ich unaufgefordert mitteilen. Satzung und Rechtsschutzordnung habe ich erhalten.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Einzugsermächtigung für die Mitgliedsbeiträge

Hiermit ermächtige ich den DJV-Landesverband Hamburg für den Fall meiner Aufnahme im Verband für die Dauer meiner Mitgliedschaft die von mir zu entrichtenden Mitgliedszahlungen zu Lasten meines Kontos

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Kto.Nr. \_\_\_\_\_

im Lastschriftverfahren  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich abzurufen \*).

Welche Beitragsgruppe kommt für Sie in Betracht (vgl. Tabelle) \_\_\_\_\_

**Ich bin bereit, neben meinem Beitrag mtl. \_\_\_\_\_ € als freiwillige Zuwendung in den Sozialfonds zu zahlen.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*) Unsere Abbuchungstermine: Jahresbeitrag Februar des Jahres, Halbjahresbeitrag Februar und August, Vierteljahresbeitrag Februar/I.Quartal, Mai/II.Quartal, August/III.Quartal, November/IV. Quartal