

# 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 einziehen 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.

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Straße, Hausnr.</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift</b>	

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000869171

# ANTRAG PRESSEAUSSWEIS FÜR MITGLIEDER 2024

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen und unterschrieben per Post oder per E-Mail an: presseausweis@bjv.de senden.

Presseausweis	KFZ-Schild 5,- €	Vorhandenes Passbild verwenden	Passbild anbei
---------------	------------------	-----------------------------------	-------------------

## Private Anschrift

Vorname \*

Nachname \*

Straße / Hausnummer \*

PLZ / Ort \*

Telefon / Mobil \*

E-Mail \*

Geburtsdatum \*

Presseausweisnummer

## Status

**\*Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen.**

angestellt	freie/r Journalist*in	Pauschalist*in	12a Status/ BR
------------	-----------------------	----------------	----------------

## Arbeitgeber

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mobil

E-Mail

## Angaben freier Journalist\*innen

Medientitel, für die Sie hauptsächlich tätig sind:

Hiermit bestätige ich, dass ich bei keinem anderen Landesverband 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 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 zurückgeben. Das gleiche gilt bei Austritt aus dem Landesverband. Die erforderlichen Nachweise über die hauptberufliche journalistische Tätigkeit (z.B. Arbeitsvertrag, Impressum, KSK-Bescheinigung, Pauschalisten-Vertrag,

Honorarnachweis der letzten 6 Monate) habe ich beigelegt. Mir ist bekannt, dass diese Nachweise die eigenverantwortliche Prüfung des Landesverbandes nicht ersetzen können. Mir ist bekannt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Ausstellung eines bundeseinheitlichen Presseausweises elektronisch verarbeitet werden. Dies geschieht in Erfüllung der Verpflichtungen nach der „Vereinbarung zwischen dem Vorsitz der Ständigen Konferenz der Innenminister und -senatoren der Länder und dem Trägerverein des Deutschen Presserats e. V. über die Wiedereinführung eines bundeseinheitlichen Presseausweises“ vom 30.11./01.12.2016. Hiernach unterrichten sich die ausstellungsberechtigten Verbände wechselseitig über Fälle des Missbrauchs eines Presseausweises. Umfassende Informationen über die Datenverarbeitung bei der Ausstellung von Presseausweisen finde ich unter „Datenschutzhinweis“.

Ort, Datum

Unterschrift