



Netzwerk Journalismus  
c/o Medienhaus der EKHN, Andreas Fauth  
Hanauer Landstraße 126-128, 60314 Frankfurt

## Aufnahmeantrag

*Hiermit beantrage ich,*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein Netzwerk Journalismus zum nächsten möglichen Zeitpunkt.

Hiermit abonniere ich den Newsletter des Vereins Netzwerk Journalismus bis auf Widerruf

*Hinweis: Bitte umseitig den Jahresbeitrag auswählen und unterschreiben.*

**Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- Jahresbeitrag von 80,00 Euro
- Jahresbeitrag von 40,00 Euro für ermäßigte Mitglieder gemäß Beitragsordnung  
Natürliche Personen, die im jeweiligen Geschäftsjahr nachweisen können, dass sie studieren, zur Schule gehen, sich in Ausbildung oder im Volontariat befinden, Wehrdienst oder Bundesfreiwilligendienst leisten oder ein Freiwilliges Soziales Jahr absolvieren, entrichten einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,00 Euro.

- Freiwillig erhöhter Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Der freiwillig erhöhte Mitgliedsbeitrag für das nachfolgende Jahr kann bis spätestens zum 31. Oktober eines jeden Kalenderjahres geändert werden. Diese Änderung ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen, damit er im Wirtschafts- und Investitionsplan des folgenden Geschäftsjahres Berücksichtigung finden kann.

Der Einzug des Beitrags erfolgt jährlich zu Beginn des Kalenderjahres.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)*

**SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)**

Mandatsreferenz:     \_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Anfangsbuchstabe Nachname – Geburtsdatum – heutiges Datum)

Ich ermächtige den Verein Netzwerk Journalismus, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Netzwerk Journalismus 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN:            D E \_\_ \_ | \_\_ \_ \_ \_ | \_\_ \_ \_ \_ | \_\_ \_ \_ \_ | \_\_ \_ \_ \_ | \_\_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)*