JUNGE PRESSE
Verein für junge Medienschaffende

Junge Presse e.V.
- Mitgliedschaft -
Frankenstraße 185
45134 Essen

Ausgefülltes Formular bitte senden an **info@junge-presse.de** oder per Post an unsere Adresse.

Antrag Fördermitgliedschaft

☑ Ja, ich möchte Fördermitglied der Junge Presse e.V. werden!

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro pro Jahr (mind. 12 Euro).

Meine Daten (unbedingt vollständig ausfüllen)

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vorname _____ Name _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Datum, Ort _____ Unterschrift* _____

Bei Minderjährigen: Namen und Unterschrift* aller Erziehungsberechtigten _____

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Junge Presse e.V. sowie die bundesweite Presseausweisordnung (beides vollständig einsehbar unter www.junge-presse.de/downloads) an. Ich erkenne auch die nebenstehenden Hinweise an.

Hinweise

Sollte ich eine Lastschrift erteilt haben, so bin ich dazu verpflichtet, dafür zu sorgen, dass genug Geld auf dem Konto ist, damit die Entgelte abgebucht werden können. Kontoänderungen muss ich der JPNW melden, damit mir keine Kosten für Rücklastschriften entstehen. Eine beantragte Mitgliedschaft muss gemäß Satzung bis zum 30.11. eines Jahres per unterschriebenem Brief gekündigt sein, damit sie sich nicht automatisch für das nächste Kalenderjahr verlängert. Bei minderjährigen Personen erklären die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten ihre Zustimmung zur Mitgliedschaft und zu ggf. bestelltem Material und übernehmen die Verantwortung für die damit verbundenen Kosten. Mit ihrer Unterschrift versichern sie zugleich, dass alle Sorgeberechtigten der Anmeldung zustimmen.

Zahlungsweise

☐ Ich erteile folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Junge Presse e.V., Frankenstraße 185, 45134 Essen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000272414 | Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Junge Presse e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Junge Presse 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.

IBAN _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

Falls abweichend vom Antragssteller: Kontoinhaber*in (Name, Vorname, Anschrift, PLZ, Ort) _____

Datum, Ort _____ Unterschrift Kontoinhaber:in _____