

DIESE SEITE BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN und schnell zurücksenden,
gerne per Fax an: 030 / 200 744 – 79.

Name:.....

Ich bin an folgenden **Fachausschüssen / Netzwerken** interessiert:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Freie | <input type="checkbox"/> Europa | <input type="checkbox"/> Junge Journalisten |
| <input type="checkbox"/> Printmedien | <input type="checkbox"/> Gleichstellung/Arbeitszeitmodelle | <input type="checkbox"/> Bild |
| <input type="checkbox"/> Presse- und Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Rundfunk | <input type="checkbox"/> Online |
| <input type="checkbox"/> Interkulturelles Netzwerk | | |

Beitragseinstufung

Die Einstufung in alle Beitragsklassen mit einem Monatsbeitrag von weniger als 29.- Euro erfolgt nach Vorlage entsprechender Einkommensbelege. Der Mindestbeitrag beträgt 14.- Euro, mit folgenden Ausnahmen:

+ Studenten, Volontäre, Arbeitslose und Mitglieder im Erziehungsurlaub können auf Antrag einen Sozialbeitrag in Höhe von 9.- Euro monatlich jeweils für die Zeitdauer zahlen, für die der betreffende Status nachgewiesen ist.

+ Freie Journalisten mit einem Bruttoeinkommen von bis zu 750.- Euro monatlich können den Sozialbeitrag auf Antrag für ein Jahr zahlen. Die Verlängerung ist für ein weiteres Jahr bei Vorlage entsprechender Einkommensbelege möglich. Danach bedarf diese Einstufung einer Einzelfallentscheidung des Vorstands. Freiberufliche Journalisten werden jeweils eine Stufe niedriger eingestuft, als es ihrem Einkommen entspricht (Ausnahme: über 2.500.- Euro).

Mein monatliches Bruttoeinkommen beträgt ca.EURO

Ich zahle meinen Beitrag jährlich halbjährlich vierteljährlich.

Ort Datum Unterschrift 

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Journalistenverband Berlin-Brandenburg, für die Dauer meiner Mitgliedschaft die Beitragszahlungen zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Konto-Nr.: BLZ:

Bankname:

Ort Datum Unterschrift 

Falls Sie **nicht** am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, überweisen Sie bitte den fälligen Beitrag jeweils im Voraus auf das **Konto 0646463 - Deutsche Bank Berlin - BLZ 100 700 00** und geben bitte den Zeitraum für Ihre Zahlung an.

Eine Rechnung können wir Ihnen leider wegen des hohen Aufwandes nicht schicken. Wir senden Ihnen aber selbstverständlich im ersten Quartal des Folgejahres unaufgefordert eine **Beitragsbescheinigung**.

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Monatseinkommen	Beitrag €	Monatseinkommen	Beitrag €	Monatseinkommen	Beitrag €
ab 2.501.-	<input type="checkbox"/> 29.-	1.251.- bis 1.500.-	<input type="checkbox"/> 19.-	bis 750.-	<input type="checkbox"/> 9.- befristet bis.....
2.001.- bis 2.500.-	<input type="checkbox"/> 25.-	1.001.- bis 1.250.-	<input type="checkbox"/> 17.-	In Ausbildung	<input type="checkbox"/> 9.- befristet bis.....
1.501.- bis 2.000.-	<input type="checkbox"/> 22.-	751.- bis 1.000.-	<input type="checkbox"/> 14.-	passives Mitglied	<input type="checkbox"/> 14.-

Datum, Unterschrift des/r Bearbeitenden: