

AUFNAHMEANTRAG

FAX: 030 / 84 85 92 00



Bundesverband
deutscher Pressesprecher

Ich beantrage die Aufnahme in den Bundesverband deutscher Pressesprecher.

Ich beantrage die Vollmitgliedschaft im Bundesverband deutscher Pressesprecher. Ich bin hauptamtlicher Pressesprecher oder Kommunikationsbeauftragter in einem Unternehmen, Verband, einer Institution oder in der Politik. Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt 145 Euro. Ein ermäßigter Beitrag in Höhe von 130 Euro gilt für Mitglieder von DJV, DFJV, DPRG, Vereinigung Berliner Pressesprecher e. V., FREELENS und ver.di.

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft im Bundesverband deutscher Pressesprecher, um die Aufgaben und Ziele des Verbandes zu unterstützen. Der Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder pro Kalenderjahr beträgt 250 Euro.

Ich möchte nicht Mitglied des BdP werden, abonniere jedoch hiermit das Magazin „pressesprecher“. Abonnement (8 Ausgaben pro Jahr):

- Standard 120 Euro / Kalenderjahr
- Ausland 140 Euro / Kalenderjahr
- Ermäßigt 60 Euro / Kalenderjahr*

* Ermäßigt: für Studenten. Vorlage einer gültigen Studienbescheinigung notwendig. Dieses Abonnement wird nur in Deutschland angeboten.

ICH BIN IN DEN FOLGENDEN THEMENFELDERN BERUFlich TÄTIG:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Automotive | <input type="checkbox"/> Konsumgüter/Nahrungsmittel |
| <input type="checkbox"/> Banken/Versicherungen | <input type="checkbox"/> Maschinenbau |
| <input type="checkbox"/> Bau/Immobilien | <input type="checkbox"/> Medien |
| <input type="checkbox"/> Bildung/Kultur | <input type="checkbox"/> Gastronomie/Touristik/Freizeit |
| <input type="checkbox"/> Chemische Industrie | <input type="checkbox"/> Soziales |
| <input type="checkbox"/> Energie/Versorgung | <input type="checkbox"/> Unternehmensdienstleistungen |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pharma | <input type="checkbox"/> Verwaltung/Verbände/Politik |
| <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Verkehr/Logistik |
| <input type="checkbox"/> Industrie (sonstige) | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> Informations- und Kommunikationstechnologie | |

ICH BIN MITGLIED IN DER VEREINIGUNG:

- Deutscher Journalisten-Verband (DJV)
- Deutscher Fachjournalisten-Verband (DFJV)
- Deutsche Public Relations Gesellschaft (DPRG)
- Vereinigung Berliner Pressesprecher e. V.
- ver.di
- FREELENS

(Die Bescheinigung meiner Mitgliedschaft in einem dieser Verbände ist dem Antrag beigelegt.)

BITTE AUSFÜLLEN:

* Pflichtangabe

Name, Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

Arbeitgeber* _____

Funktion/Stellung* _____

Adresse (dienstlich)* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

Bundesland* _____

Telefon dienstlich* _____

Telefax dienstlich* _____

E-Mail dienstlich* _____

Webseite des Arbeitgebers _____

Adresse (privat)* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Veranstaltungen: _____
- Magazin *pressesprecher*
- BdP-Publikationen: _____
- BdP-Homepage
- E-Mail
- Freunde/Bekannte/Kollegen

Rechnungsadresse dienstlich privat
Bezahlung per Rechnung per Bankeinzug

Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

Bankinstitut _____

Bankleitzahl _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden in Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

1. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben und erkenne die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung des Bundesverbandes deutscher Pressesprecher (BdP) an. 2. Ich willige ein, dass die oben genannten Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke des BdP erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden (vgl. §§ 4, 4a BDSG) 3. Ich weiß, dass ich der berufsständischen Vereinigung des BdP als natürliche Person beitrete und mich daher alle mitgliederschaftlichen Pflichten auch persönlich treffen.

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

Datum, Unterschrift _____