

# PRESSECLUB INGOLSTADT E.V.

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT\*

(bitte ankreuzen) als

ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag: 60 Euro)

Fördermitglied (Jahresbeitrag: mind. 60 Euro)

Journalist/in in Ausbildung (Jahresbeitrag: 0 Euro)

Pensionär/in, Teilzeitbeschäftigte/r oder Lebenspartner/in eines Mitglieds (Jahresbeitrag: 30 Euro)

\* Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand

### GESCHÄFTSADRESSE

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ausgeübte Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### PRIVATANSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

BITTE SCHICKEN SIE PRESSECLUB-POST AN MEINE  Geschäftsadresse  Privatanschrift

### MEINE BANKVERBINDUNG LAUTET:

\_\_\_\_\_  
Kontonummer und Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BLZ und Bank

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