Rückantwort:
Presseklub Bremerhaven-Unterweser e. V.
Geschäftsstelle
Blumenstraße 5
27612 Loxstedt
Fax: 04744 9300-90
info@presseklub-bremerhaven.de

☐ **Ja,** ich möchte dem Presseklub Bremerhaven-Unterweser e. V. als ordentliches Mitglied **beitreten.** Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme.

☐ Ja, ich habe **Interesse**, möchte aber vorher noch mehr über den Presseklub erfahren und bitte um Aufnahme in den Einladungsverteiler. Ich entscheide mich dann später für einen Beitritt.

…….....	……	……..
Name	Vorname	geboren am
……...		……..
Straße		PLZ/Ort
…….	……	……..
Telefon privat	Fax-Nr.	email
…….	……..……	
Beruf	beschäftigt bei	

…….
Firmenanschrift

…….	……..	……..
Telefon	FAX-Nr.	E-Mail
		Euro
…….		……..
Eintritt ab		Jahresbeitrag* (fällig März j.J.)
		Rechnung: ja ☐ nein ☐

Für die Eintragung im Mitgliederverzeichnis füge ich ein farbiges Porträt-Foto bei.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Presseklub Bremerhaven-Unterweser e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Presseklub Bremerhaven-Unterweser 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. Die fälligen Beiträge ziehen wir jährlich im März von Ihrem Konto ein. Dabei verwenden wir als Mandatsreferenznummer Ihre Presseklub-mitgliedsnummer und die Gläubiger-ID DE68ZZZ00000295080.

DE

……..……	……..……..
IBAN	BIC

Datum/Ort …….. Unterschrift ……

***Jahresbeitrag:** Redakteure/Journalisten/Medienschaffende: 24 Euro; sonstige Mitglieder: 90 Euro; institutionelle Mitglieder (Firmen, Unternehmen): 250,00 Euro