

Antrag auf Ausstellung eines Presseausweises

Bitte deutlich lesbar ausfüllen

Ausstellender Landesbezirk (vom ver.di Landesbezirk auszufüllen)

ver.di Landesbezirk Hessen
Abt. Presseausweise
Wilhelm-Leuschner-Str. 69-77
60329 Frankfurt/Main

Tel.: 069/2569-1522 , Fax - 1599

presseausweise.hessen@verdi.de
www.dju-hessen.verdi.de

Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale (Helaba)
IBAN: DE40 5005 0000 0082 0006 54
BIC: HELA DEFF XXX

Verwendungszweck: Name AntragstellerIn

Termine nur nach vorheriger telefonischer
Vereinbarung

2
0
2
6

Foto
(bitte aufkleben)

Bei Folgeantrag
nicht zwingend
notwendig.



DATEINAME

Bitte ankreuzen: ☐ ver.di Mitglied

☐ Nichtmitglied

☐ Erstantrag

☐ Folgeantrag

Bisherige Presseausweis-Nr:

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers, bevorzugtes Pronomen:

Vorname¹

Nachname¹

Bitte beachten: Ohne Unterschrift auf Seite 2 ungültig.

PRIVATE ANSCHRIFT

Straße und Hausnummer¹

PLZ / Wohnort¹

Notwendige Adresszusätze:

Land

Staatsangehörigkeit¹

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)¹

Geburtsort¹

¹Bitte nur die vorgegebenen Kästchen verwenden, es handelt sich jeweils um die auf dem Presseausweis maximal druckbare Zeichenanzahl

☐ Angestellt

☐ Freie journalistische Tätigkeit

☐ Selbstständig

☐ Studium

Arbeitgeber / Hochschule

Bitte ankreuzen:

☐ Tageszeitung

☐ Pressestelle

☐ Zeitschrift

☐ Anzeigenblatt

☐ Hörfunk

☐ Online-Medien

☐ Fernsehen

☐ Pressebüro

☐ Nachrichtenagentur

☐ Sonstiges

☐ Wort

☐ Bild

☐ Kamera

Tätigkeitsbezeichnung

Name des
Mediums

Redaktion/
Studiengang

Tel. (dstl.)

Tel. (priv.)

Fax (dstl.)

Fax (priv.)

Handy (d.)

Handy (p.)

E-Mail (dstl.)

E-Mail (priv.)

PKW-Schild „Presse“ wird gegen Gebühr beantragt:

☐ ja

☐ nein

BITTE KOMPLETT AUSFÜLLEN!

Hiermit bestätige ich, dass ich bei keinem anderen Landesverband/-bezirk den Presseausweis beantragt habe. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass der Presseausweis nur an hauptberuflich tätige Journalistinnen und Journalisten ausgegeben wird. Ich verpflichte mich, den Presseausweis nur in Ausübung journalistischer Tätigkeit und nicht bei privaten Anlässen zu benutzen. Mir ist bekannt, dass der Presseausweis Eigentum des ausstellenden Landesverbandes/-bezirkes bleibt und von diesem jederzeit zurückgefordert werden kann, insbesondere wegen missbräuchlicher Benutzung. Wenn ich nicht mehr hauptberuflich journalistisch tätig sein sollte, werde ich den Presseausweis unverzüglich dem zuständigen Landesverband/-bezirk zurückgeben. Das gleiche gilt bei Austritt aus dem Landesverband/-bezirk.

Die erforderlichen Nachweise über die hauptberufliche journalistische Tätigkeit (z.B. Arbeitsvertrag plus aktuelle Gehaltsbescheinigung/Impressum/Arbeitgeberbescheinigung, KSK-Bescheinigung plus Veröffentlichungsnachweise/Honorarabrechnungen, Pauschalisten-Vertrag, Honorarnachweise der letzten 6 Monate) habe ich beigelegt. Mir ist bekannt, dass diese Nachweise die eigenverantwortliche Prüfung des Landesverbandes nicht ersetzen können und darüber hinaus noch weitere Nachweise angefordert werden können.

Mir ist bekannt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Ausstellung eines bundeseinheitlichen Presseausweises elektronisch verarbeitet werden. Dies geschieht in Erfüllung der Verpflichtungen nach der „Vereinbarung zwischen dem Vorsitz der Ständigen Konferenz der Innenminister und –senatoren der Länder und dem Trägerverein des Deutschen Presserats e.V. über die Wiedereinführung eines bundeseinheitlichen Presseausweises“ vom 30.11./01.12.2016. Hiernach unterrichten sich die ausstellungsberechtigten Verbände wechselseitig über Fälle des Missbrauchs eines Presseausweises. Umfassende Informationen über die Datenverarbeitung bei der Ausstellung von Presseausweisen finde ich unter Datenschutzhinweis (<https://dju.verdi.de/service/presseausweis/datenschutzhinweise>).

Preisinformation zur Bearbeitungsgebühr

- 1) Presseausweis für Nichtmitglieder: € 99,00
2) PKW-Schild: € 12,50
3) Presseausweis im Falle des Verlustes: € 49,50
4) PKW-Schild im Falle des Verlustes: € 12,50
(Alle Preise inklusive MWSt.)

**Bearbeitungsgebühr
pro Kalenderjahr ist im
Voraus per Überweisung
zu zahlen**

ABWEICHENDE VERSANDADRESSE:

Vor- und Nachname/Firma

Straße/Postfach[illegible]

PLZ/Ort

[illegible]

Land

[illegible]**ABWEICHENDE ADRESSE FÜR QUITTUNGSVERSAND:**

Vor- und Nachname/Firma

Straße/Postfach[illegible]

PLZ/Ort

Land

[illegible]

Datum

Unterschrift antragstellende Person

X

X

ZUR INTERNEN BEARBEITUNG – ver.di LANDESBEZIRK

Bezirk

Mitglieds-Nr.

Response	Percentage
Doing a good job	100%

Mitglied seit

QUESTION

Beitragshöhe

[illegible]**Presseausweis Nr.**

Response	Percentage
Doing a good job	100%

bezahlt am[illegible]

Autoschild Anzahl

11

bezahlt am

