

Ich möchte Mitglied im
**Bund Lesbischer und Schwuler
JournalistInnen e.V. – BLSJ**
werden



BLSJ – Mitgliederverwaltung
Postfach 19 01 39
50498 Köln

Fax: 03212 - 103 22 75

Höhe des Mitgliedsbeitrags

- 60 € natürliche Personen
- 30 € für Studierende, Volontäre, gemeinnützige Vereine, ehrenamtlich tätige Organisationen (mit Nachweis)
- __ € juristische Personen/Fördermitglieder (mindestens 90€)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Zahlungsweise

- Ich überweise den Betrag jährlich bis zum 31. Januar auf das BLSJ-Konto DE56 8306 5408 0004 6018 82
- Ich möchte mich um nichts kümmern und wähle den Bankeinzug: Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen!

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (pr.): _____ Telefax (pr.): _____

Telefon (dl.): _____ Telefax (dl.): _____

Telefon (mobil): _____ Geburtstag: ____ . ____ . ____

E-Mail: _____

- fest angestellt
- freiberuflich
- juristische Person

BLSJ-interne Adress-Freigabe

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im BLSJ-internen "Who is who" veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im BLSJ-internen "Who is who" veröffentlicht werden, allerdings ohne Privat-Anschrift und ohne Privat-Telefon/Fax.
- Meine Daten gehören mir! Ich möchte nicht, dass BLSJ-Mitglieder Zugriff darauf haben.

Ich willige ein, dass der BLSJ meine Daten elektronisch speichert und in den Grenzen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Vorgänge nutzt.

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung bitte beide Unterschriften leisten!

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Bund Lesbischer und Schwuler JournalistInnen e.V., die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BLSJ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Änderungen meiner Kontoverbindung teile ich dem BLSJ unverzüglich, spätestens zum 1. Januar jeden Jahres, per E-Mail an mitgliederverwaltung@blsj.de mit.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kontoinhaber_in: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber_in: _____