

DJV-Landesverband Schleswig-Holstein  
Andreas-Gayk-Straße 7-11, 24103 Kiel

**Antrag** auf Ausstellung eines **Internationalen Presseausweises**

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

**Geburtsort** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Nationalität** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift

**SEPA-Lastschrift-Abbrufermächtigung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000265079  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (vom DJV-LV SH zu vergeben)

**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.

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift

Für die Ausstellung des Internationalen Presseausweises wird eine Gebühr in Höhe von **50 Euro** (inkl. MwSt.) erhoben. Er gilt zwei Jahre.

Bitte fügen Sie ein aktuelles Passbild bei oder senden uns ein digitales Foto im Format 35 x 45 mm mit einer Auflösung von 300 dpi als Jpg-Datei.