



**Förderverein des Instituts zur Förderung
publizistischen Nachwuchses e.V.**
Kapuzinerstr. 38, 80469 München
Tel. 089-549103-22
E-Mail: kress@journalistenschule-ifp.de

Aufnahmeantrag

Ich möchte **Mitglied** des
Fördervereins des Instituts zur Förderung publizistischen Nachwuchses e.V. (Fifp) werden.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beruf _____

Mit den Grundsätzen und Zielen des Fördervereins Fifp erkläre ich mich einverstanden.
Der Verein ist registriert beim Amtsgericht München VR 15738. Gemeinnützigkeit anerkannt
durch Finanzamt für Körperschaften München, Steuernummer 843/16 467.

Bankverbindung des Fördervereins:

LIGA Bank Augsburg , IBAN DE10 7509 0300 0000 2043 23, BIC GENODEF1M05

Als **Jahresmitgliedsbeitrag** leiste ich

- den jeweils gültigen Mindestbeitrag für Absolventen eines Ausbildungsganges des ifp
(gegenwärtig **Euro 10,00**) bis zum Jahr der Beendigung der Ausbildung und im nächst-
folgenden Kalenderjahr. Danach steigt der Beitrag auf den jeweils vereinbarten
Mindestbeitrag.
- den Mindestbeitrag von **Euro 30**
- freiwillig den höheren Beitrag von **Euro 50**
- freiwillig den höheren Beitrag von **Euro 75**
- freiwillig den höheren Beitrag von **Euro 100**
- freiwillig den höheren Beitrag von **Euro 150**
- freiwillig den höheren Beitrag von **Euro** _____

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

→ Bitte jetzt das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen.



**Förderverein des Instituts zur Förderung
publizistischen Nachwuchses e.V.**
Kapuzinerstr. 38, 80469 München
Tel. 089-549103-22
E-Mail: kress@journalistenschule-ifp.de

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Förderverein des ifp
Straße und Hausnummer Kapuzinerstr. 38
Postleitzahl und Ort 80469 München
Land Deutschland

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Fördervereins des Instituts zur Förderung publizistischen Nachwuchses e.V. (Fifp), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, sobald mir die Aufnahme als Vereinsmitglied mit dem Begrüßungsbrief bestätigt und die Mandatsreferenznummer mitgeteilt wird. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Fördervereins des Instituts zur Förderung publizistischen Nachwuchses e.V. (Fifp) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Land _____
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen _____
Bankname _____
BIC _____
IBAN _____

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers